

3.3.

**Absender**

|                              |
|------------------------------|
| Frau u. Herr (Name, Vorname) |
| PLZ, Wohnort                 |
| Straße, Hs-Nr.               |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

An Kreisverwaltung/Landratsamt

**Antrag auf Zulassung eines Kindes unter zwölf Jahren  
zum sportlichen Schießen in Schießstätten mit Luftdruck- und Co<sub>2</sub>-Waffen**

Hiermit beantragen wir für  unsere Tochter  unseren Sohn

Name, Vorname

Geburtsdatum

|  |
|--|
|  |
|--|

eine Ausnahmegenehmigung nach § 36 Abs. 3 1. WaffV für das Schießen mit Luftdruck- und Co<sub>2</sub>-Waffen (siehe dazu auch das Schreiben des Bayerischen Staatsministeriums des Innern vom 20. 9. 94 an die Regierungen mit Nachricht für die Kreisverwaltungsbehörden).

**Begründung:**

Sie/Er ist körperlich und geistig in der Lage, mit Luftdruck- u. Co<sub>2</sub>-Waffen sicher umzugehen. Es ist gewährleistet, daß Jugendliche und Neumitglieder von erfahrenen und sachkundigen Schützen/innen (Übungsleiter/Jugendleiter) für das sportliche Schießen entsprechend angeleitet und beaufsichtigt werden. Die Schießausbildung erfolgt zudem im Rahmen der Jugendarbeit im Verein und dient der Gewinnung qualifizierten Nachwuchses für den Schießsport. Dies ist jedoch nur dann möglich, wenn möglichst frühzeitig geschult und unterrichtet werden kann.

**Die fachkundige Anleitung und ständige Aufsicht wird durch den Schützenverein**

|  |
|--|
|  |
|--|

gewährleistet.

(Stempel des Vereins)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des 1. Schützenmeisters