

# Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Alterserfordernis gem. § 27 Abs. 4 WaffG

Posteingang

## Wir beantragen für **unser Kind**

Name	Vorname	Staatsangehörigkeit	
<hr/>			
Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort
<hr/>			
Geburtsdatum	Geburtsort		
<hr/>			

eine Ausnahmegenehmigung nach § 27 Abs. 4 WaffG für das Schießen auf genehmigten Schießstätten mit Druckluft-, Federdruckwaffen und Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden.

## Erziehungsberechtigte:

### Mutter:

Name	Vorname	Staatsangehörigkeit	
<hr/>			
Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort
<hr/>			
Geburtsdatum	Geburtsort		
<hr/>			

### Vater:

Name	Vorname	Staatsangehörigkeit	
<hr/>			
Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort
<hr/>			
Geburtsdatum	Geburtsort		
<hr/>			

## Anlagen:

- ärztliche Bescheinigung über die geistige und körperliche Eignung mit folgendem Mindestinhalt:  
**"Die körperliche und geistige Eignung zur Teilnahme am Schießsport liegt vor."**
- Bestätigung des Schützenvereins

## Hinweis nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist das Landratsamt Landshut, Veldener Str. 15, 84036 Landshut, poststelle@landkreis-landshut.de, Tel. 0871 408-0. Die Daten werden im Rahmen des obengenannten Zwecks erhoben. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.landkreis-landshut.de/Landratsamt/Datenschutz.aspx> abrufen.

Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter.

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter bzw. Alleinerziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters bzw. Alleinerziehungsberechtigten