

Ärztliche Bescheinigung

(zur Vorlage bei der Behörde)

Für das unten genannte Kind wird ein Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Altersefordernis gem. § 27 Abs. 4 Waffengesetz (WaffG) zum sportlichen Schießen mit

- Druckluft-, Federdruckwaffen und Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden, beantragt
Hinweis: Ab ca. 10 Jahren möglich
- Schusswaffen bis zu einem Kaliber von 5,6mm lfB (.22lr), beantragt
Hinweis: Ab ca. 14 Jahren möglich

Persönliche Daten des Kindes / des Jugendlichen

Name	Vorname/n
Geburtsdatum	Geburtsort
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

Das oben genannte Kind besitzt die **körperliche Eignung** zum sportlichen Schießen

- Ja
- Nein, Begründung:

Das oben genannte Kind besitzt die **geistige Reife und Eignung** zum sportlichen Schießen. Es ist sich der Verantwortung beim Umgang mit Waffen und den möglichen Folgen einer falschen Handhabung bewusst.

- Ja
- Nein, Begründung:

Name der Ärztin/des Arztes
Datum und Unterschrift

Stempel der Ärztin / des Arztes
