

Landratsamt Amberg-Sulzbach  
-Waffenrecht-  
Schlossgraben 3  
92224 Amberg

**Antrag für eine Ausnahmegenehmigung der Altersefordernis zum Schießen in Schießstätten unter Obhut verantwortlicher und zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen geeigneter Aufsichtspersonen**

**Antragsteller (Eltern der/des Jugendlichen)**

Mutter: Name, Vorname

Mutter: Anschrift (Straße, HsNr. PLZ Ort)

Vater: Name, Vorname

Vater: Anschrift (Straße, HsNr. PLZ Ort)

**Jugendliche/r Sportschütze/in**

Name, Vorname

Geb.-Datum und Geb.-Ort

(Straße, HsNr. PLZ Ort)

Hiermit beantragen wir für unsere Tochter / unseren Sohn gemäß § 27 Abs. 4 WaffG eine Ausnahme der Erfordernis des Mindestalters von 12 Jahren zum Schießen mit Druckluft- und Federdruckwaffen sowie Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden (Luftdruck-, Federdruck- und CO<sub>2</sub>-Waffen in Schießstätten).

**Hinweis:**

Die Sorgeberechtigten (Eltern) haben beim Schießen anwesend zu sein oder gegenüber den verantwortlichen Aufsichtspersonen eine schriftliche Einverständniserklärung abzugeben.

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt:

Bescheinigung des Vereins, der die schießsportliche Begabung glaubhaft macht

Ärztliche Bescheinigung über die geistige und körperliche Eignung eines Hausarztes oder eines Facharztes für Kinder- und Jugendheilkunde

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater