



Einverständniserklärung

zum

Antrag auf Zulassung eines Kindes unter 12 Jahren zum sportlichen Schießen in Schießstätten mit Druckluft-, Federdruckwaffen und Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden

Hiermit stimme ich,

Name, Vorname(n)

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

als weitere(r) Sorgeberechtigte(r) dem Antrag der Kindesmutter/des Kindesvaters

Name, Vorname(n)

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung nach § 27 Abs. 4 WaffG für das Schießen mit Druckluft-, Federdruckwaffen und Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden, für unseren Sohn/unsere Tochter

Name, Vorname(n)

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

zu.

Ort, Datum

Unterschrift