

An das  
Landratsamt / Große Kreisstadt

Absender:

---

---

---

---

---

---

(PLZ / Ort)

**Antrag auf Bewilligung einer Ausnahmegenehmigung aus besonderen Gründen von der  
Alterserfordernis nach § 27 Abs. 4 des WaffG**

- Schießen unter 12 Jahren mit Luftdruckwaffen  
 Schießen unter 14 Jahren mit Kleinkaliberwaffen  
(Zutreffendes mit **x** kennzeichnen)

**Angaben des Antragstellers**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

**Angaben zur Sache:**

Mit welchem Sportgerät möchten Sie gerne schießen?

---

Bei welchem Schützenverein üben Sie den Schießsport aus?

---

Der Antrag wird wie folgt begründet:

---

---

---

Wir, die Erziehungsberechtigten, stimmen o.g. Antrag ausdrücklich zu. Ferner bestätigen wir, dass von dem Kind die erforderliche Besonnenheit im Umgang mit dem Sportgerät erwartet werden kann.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift der Erziehungsberechtigten )

**Folgende Anlagen sind beigelegt:**

- Ärztliche Bescheinigung über die körperliche Eignung  
 Bestätigung des Schützenvereins über die Gründe der Ausnahme vom Mindestalter,  
in der auch angegeben sein muss, von welcher Person ich unterrichtet und beaufsichtigt werde.  
 Bestätigung und Kenntnisnahme des Landesverbandes

## Ärztliche Untersuchung:

Sehr geehrte Kollegin und Kollege!

Im Sport Schießen ist die Wirbelsäule einer besonderen Beanspruchung ausgesetzt. Wir sind deshalb bestrebt, Trainingsquantität und -intensität der Belastbarkeit dieses Organs anzupassen. Unsere Bitte an Sie lautet: Beurteilen Sie bei der Tauglichkeitsuntersuchung auch Form, Stabilität und Beweglichkeit von Wirbelsäule und Gliedmaßen und berücksichtigen Sie das Ergebnis im Gesamturteil.

Vielen Dank.

Der Bundesverbandsarzt

---

### Tauglichkeitsuntersuchung

1. Lungen-, Herz-, Kreislauforgane unauffällig?
2. Halte- und Bewegungsapparat unauffällig?
3. Andere Krankheiten, die eine Sportuntauglichkeit bedingen?
4. Nachuntersuchung erforderlich?
5. Schießsporttauglich?
6. Geistige Eignung

Zu

1.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
2.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
3.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
4.	am _____	<input type="radio"/> nein
5.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
6.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

Bitte den Befund zu den Punkten 2 und 6 schriftlich erläutern:

.....

.....

.....

.....

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

---

### Bestätigung des Vereines

Begründung (einschließlich von welcher Person die/der Antragsteller(in) unterrichtet und beaufsichtigt wird):

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel des Vereines

---

### Bestätigung und Kenntnisnahme des Südbadischen Sportschützenverbandes

siehe separates Blatt.

