
Name und Anschrift des Vereins

Ort, Datum

Erklärung

Wir / Ich, die / der unterzeichnende(n) Erziehungsberechtigte(n) des / der

Name:

geb. am:

wohnhaft:

erkläre(n), daß wir / ich mit der Mitgliedschaft unseres / meines Kindes im Schützenverein
einverstanden bin / sind.

Wir / Ich erkläre(n) weiter, dass wir / ich meinem / unserem Kind gestatte(n), bei dem o.a. Verein,
unter Aufsicht einer verantwortlichen Aufsichtsperson, das Schießen mit

Luftdruck- bzw. Explosionswaffen (Kaliber .22) *

gem. § 27 Waffengesetz vom 11.10.2002 (BGBl. I S. 3970) in der zurzeit gültigen Fassung als
Schießsport auf einer genehmigten Stätte auszuüben.

Es ist uns /mir bekannt, dass Kindern unter 12 Jahren das Schießen mit Schusswaffen in Schieß-
stätten nicht gestattet ist, sofern die zuständige Behörde keine Sondergenehmigung hierfür erteilt
hat.

Da wir /ich unser / mein Kind rechtzeitig dem Leistungssport zuführen möchte/n, bitte(n) wir / ich
unseren Verein, beim Landkreis Cuxhaven eine Ausnahmegenehmigung gem. § 27 Abs. 4 Waf-
fengesetz zu beantragen.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

* Nichtzutreffendes bitte streichen