
Name der/des Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort, Kreis

Antrag
auf Erteilung einer Ausnahme vom Altersefordernis
gemäß § 27 Abs. 4 WaffG

Ich beantrage hiermit für nachstehende Person die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung von den Altersefordernissen gemäß § 27 Abs. 3 WaffG

Name	
Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)	
Geburtsdatum	Geburtsort/-kreis/-staat
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Name des Vereins	Mitglied seit:
ggf. betriebener Schießsport	seit:
Schießdisziplin (Waffenart, Kaliber)	

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

- eine ärztl. Bescheinigung über die geistige und körperliche Eignung liegt bei.
- eine Bescheinigung zur Glaubhaftmachung der schießsportlichen Begabung liegt bei

Erklärung des Vereins:

Die Angaben bezüglich der Mitgliedschaft im Verein sind richtig.

Ort, Datum

Unterschrift der/des 1. Vorsitzenden

Rücksendung bitte an:
Der Landrat
als Kreispolizeibehörde
VL 1.2
Kölner Straße 76
53879 Euskirchen

Weitere Auskünfte erteilt Ihnen bei der vorgenannten Dienststelle
Frau Renate Bonenkamp
Sprechzeiten: montags 9 - 12 und 14 - 16 Uhr sowie donnerstags 9 - 12 Uhr
telefonisch zu erreichen unter 02251 - 799 312 oder 02251 - 799 303
Fax 02251 - 799 319 E-Mail: renate.bonenkamp@polizei.nrw.de
Antrag Ausnahme vom Altersefordernis
31.03.2003