



Landratsamt Freising
SG 31 – Waffenrecht
Landshuter Str. 31
85356 Freising

Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Alterserfordernis zum sportlichen Schießen in Schießstätten...

- ☒ mit Druckluft-, Federdruck-, CO₂-Waffen bis 7,5 Joule
- ☐ mit Schusswaffen bis zu einem Kaliber von 5,6 mm (.22lr) für Munition mit Randfeuerzündung, wenn die Mündungsenergie höchstens 200 Joule beträgt, und Einzellader Langwaffen mit glatten Läufen mit Kaliber 12 oder kleiner

Eingang am / NZ:

Angaben zum Verein:

Name des Schützenvereins

Schützenverein „Eintracht“ Giggenhausen e.V.

Ort der Schießstätte (genaue Anschrift, Lokal, Stockwerk, Platz)

Metzgerwirt, Hauptstraße 12, 85376 Giggenhausen - Kellergeschoss

Angaben zum Verantwortlichen / 1. Schützenmeister:

Name		Vorname	
Geil		Michael	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
23.10.1995	Freising	deutsch	
E-Mail		Telefonnummer (tagsüber)	
vorstand@sv-giggenhausen.de		0176 70625323	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Kirchgasse 3		85376	Giggenhausen

Hiermit beantrage ich für folgendes Kind eine Ausnahmegenehmigung vom Alterserfordernis für das sportliche Schießen in Schießstätten:

Name		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort

Versichert bei/über Bayerischen Sportschützenbund (BSSB)

Antragsbegründung:

Sie/Er ist körperlich und geistig in der Lage mit o. g. Schusswaffen sicher umzugehen. Es ist gewährleistet, dass Jugendliche und Neumitglieder von erfahrenen und sachkundigen Schützen (Übungsleiter/Jugendleiter) für das sportliche Schießen entsprechend angeleitet und beaufsichtigt werden. Die Schießausbildung erfolgt zudem im Rahmen der Jugendarbeit im Verein und dient der Gewinnung qualifizierten Nachwuchses für den Schießsport.

Die fachkundige Anleitung und ständige Aufsicht wird durch den Schützenverein gewährleistet.

Name, Vorname des zuständigen Übungsleiters/Jugendleiters

König, Valentina

Ort, Datum:

Giggenhausen, den

Unterschrift Antragsteller/in (Verantwortliche/r):

Einverständnis der Erziehungsberechtigten:

1:	Name		Vorname	
	Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit
	Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
2:	Name		Vorname	
	Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit
	Straße, Hausnummer		PLZ	Ort

Es wird bestätigt, dass meine personenbezogenen Daten für die Bearbeitung dieses Antrages verarbeitet werden dürfen. Die Informationen zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nach Art. 12 und Art. 13 der DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen. Diese sind auf der Homepage nachzulesen (https://www.kreis-freising.de/fileadmin/user_upload/Aemter/Ordnungsamt/Waffenrecht_und_Sprengstoffrecht/Formulare_Waffenrecht/Datenschutzhinweise_Waffenrecht.pdf) .

Ort, Datum:	Ort, Datum:
Unterschrift der 1. erziehungsberechtigten Person:	Unterschrift der 2. erziehungsberechtigten Person: