

Hinweis nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist das Landratsamt Eichstätt, Residenzplatz 1, poststelle@lra-ei.bayern.de, Tel. 08421/70-0. Die Daten werden im Rahmen des Aufgabenvollzugs im Bereich der Öffentlichen Sicherheit und Ordnung erhoben. Rechtsgrundlage der Verarbeitung sind die allgemeinen und speziellen Sicherheitsgesetze in der Zuständigkeit des Landratsamtes Eichstätt als Kreisverwaltungsbehörde, Art. 4 Abs. 1 BayDSG. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können sie im Internet unter <https://www.landkreis-eichstaett.de/meta/datenschutz/> abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie unter datenschutz@lra-ei.bayern.de, Tel. 08421/70-0 erreichen können.

An das
Landratsamt Eichstätt
- Waffenrecht -
Residenzplatz 1
85072 Eichstätt

Telefon 08421/70-0
Fax 08421/70-222

Posteingang

Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Altersefordernis zum sportlichen Schießen in genehmigten Schießständen

Wir, die Erziehungsberechtigten, beantragen für **unser Kind**

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
_____	_____	_____
PLZ, Wohnort	Straße, Haus-Nr.	
	Telefonnummer: _____	

eine Ausnahmegenehmigung nach § 27 Abs. 4 WaffG für das Schießen auf genehmigten Schießständen

mit Luftdruck-, Pressluft- und CO₂-Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden.

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

Die ärztliche Bescheinigung über die geistige und körperliche Eignung fügen wir bei. **Bestätigung des Schützenvereins** siehe Blatt 2.

Erziehungsberechtigte *)

Mutter:

_____	_____	_____
Name/Ehename	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
_____	_____	_____
PLZ, Wohnort	Straße/Haus-Nr.	

Vater:

_____	_____	_____
Name/Ehename	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
_____	_____	_____
PLZ, Wohnort	Straße/Haus-Nr.	

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter bzw. Alleinerziehungsberechtigte *)

Unterschrift des Vaters bzw. Alleinerziehungsberechtigte *)

*) Alleinerziehungsberechtigte haben den Nachweis des alleinigen Sorgerechts vorzulegen.

Bestätigung des Vereinsvorstandes:

Als Vorstand des Vereins

Name und Sitz des Vereins

bestätige ich, dass

1. der Schießbetrieb unter Obhut verantwortlicher und zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen geeigneter Aufsichtspersonen erfolgt. Befähigungsnachweise des/der Betreuer(s)

Name, Vorname

Name, Vorname

liegt/liegen dem Landratsamt vor.

2. das Kind

Name, Vorname

sich den unter Nr. 1 genannten Betreuer(n) vorgestellt hat. Nach dieser Vorstellung halten wir das Kind für schießsportlich begabt.

Ort, Datum

Stempel des Vereins

Unterschrift des Vorstandes

Hinweise: