

# Ärztliche Bescheinigung

(Zur Vorlage bei der Behörde)

Für das unten genannte Kind wird ein Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Alterserfordernis gemäß § 27 Abs. 4 Waffengesetz (WaffG) zum sportlichen Schießen mit Druckluft, Federdruckwaffen und Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden, gestellt.

## Persönliche Daten des Kindes

Name	Vorname(n)
Geburtsdatum	Geburtsort
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

Das oben genannte Kind besitzt die **körperliche Eignung** zum sportlichen Schießen.

Ja

Nein

Bemerkungen

Das oben genannte Kind besitzt die **geistige Reife und Eignung** zum sportlichen Schießen. Es ist sich der Verantwortung beim Umgang mit Waffen und den Folgen einer unsachgemäßen Handhabung bewusst.

Ja

Nein

Bemerkungen

Name der Ärztin / des Arztes

Unterschrift

Stempel