

Ärztliche Bescheinigung

zum
Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Alterserfordernis zum sportlichen Schießen nach §
27 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 WaffG

Empfänger:

Landratsamt Rosenheim
Waffenbehörde
Wittelsbacherstraße 53
83022 Rosenheim

oder

waffen@lra-rosenheim.de

Für das Kind

Name:

Vorname:

Geb.:

Straße, Haus-Nr.:

PZL, Wohnort:

wird bestätigt, dass es körperlich und geistig

☐ **nicht** geeignet ist, mit Druckluft-, Federdruckwaffen und Waffen bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden umzugehen und zu schießen.

☐ geeignet ist, mit Druckluft-, Federdruckwaffen und Waffen bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden, umzugehen und zu schießen.

Bei Kindern unter 10 Jahren wird eine Begründung der ärztlichen Feststellung benötigt, welche eine Plausibilitätsprüfung ermöglicht:

Diese Bescheinigung wurde ausgestellt

am

von (Name)

Praxisname

Praxisstempel

Unterschrift