

**Antrag auf eine Ausnahmegenehmigung
vom Alterserfordernis zum sportlichen
Schießen in genehmigten Schießstätten
für Kinder unter 12 Jahren**



Landratsamt Regen
- Sachgebiet 31 -
Poschetsrieder Straße 16
94209 Regen

Posteingang:

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

Vorname(n): _____
Name: _____
ggf. Geburtsname: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____
Geburtsort: _____

eine Ausnahmegenehmigung nach § 27 Abs. 4 für das Schießen auf genehmigten Schießstätten mit Druckluft-, Federdruck- und Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden (Anlage 2 Abschnitt 2 Unterabschnitt 2 Nr. 1.1 und 1.2).

- Die ärztliche Bescheinigung** über die geistige und körperliche Eignung fügen wir bei.
oder
 Wir versichern, dass unser Kind für die Ausübung des Schießsports geistig und körperlich geeignet ist. Eine zusätzliche ärztliche Bescheinigung halten wir für nicht notwendig.
(Ein Verzicht auf die ärztliche Bescheinigung ist nur bei 10- und 11-jährigen Kindern möglich.)

Bestätigung des Schützenvereines siehe Seite 3

Erziehungsberechtigte *)

Mutter:
Vorname: _____
Name (ggf. Geburtsname): _____
Geburtsdatum/-ort: _____
Anschrift: _____

Vater:

Vorname: _____

Name (ggf. Geburtsname): _____

Geburtsdatum/-ort: _____

Anschrift: _____

Freiwillige Angaben:

Hinweis: Die Angaben eines Ansprechpartners (Elternteils) genügen. Kann ein Ansprechpartner nicht konkretisiert werden, sollten beide Elternteile ihre Kontaktdaten hinterlassen und separat unterschreiben.

Telefon:	E-Mail:
Einwilligung	
<p>Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner im Antrag freiwillig angegebenen personenbezogenen Daten für die Bearbeitung meines Antrages ein. Die Angabe der freiwilligen Daten (Telefon, E-Mail) erleichtert die Bearbeitung Ihres Antrages. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen durch Mitteilung an gewerbe@lra.landkreis-regen.de für die Zukunft widerrufen werden.</p> <p>In diesem Fall erfolgt dann keine weitere Verarbeitung mehr; alle beim Landratsamt Regen gespeicherten Daten -freiwillige Angaben - werden dann gelöscht. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.</p>	
_____	_____
Datum	Unterschrift

Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO):

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist das Landratsamt Regen, Poschetsrieder Str. 16, 94209 Regen, E-Mail: poststelle@lra.landkreis-regen.de, Telefon: (09921) 6010. Rechtsgrundlage für die Erhebung Ihrer Daten sind § 27 Abs. 4 WaffG i.V.m. Art. 6 Abs. 1 Buchst. e DSGVO.

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihrer Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.landkreis-regen.de/datenschutz/abrufen>. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem/-er zuständigen Sachbearbeiter/-in oder von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie unter Landratsamt Regen, Poschetsrieder Str. 16, 94209 Regen, E-Mail: datenschutz@lra.landkreis-regen.de, Tel: 09921/601-372 erreichen können.

Bei den Daten die nicht explizit als freiwillige Angaben gekennzeichnet wurden handelt es sich um Pflichtangaben, die für die Antragsbearbeitung notwendig sind. Soweit diese nicht vollständig ausgefüllt wurden, kann eine Antragsbearbeitung nicht erfolgen.

Die Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit

Ort, Datum	Ort, Datum
Unterschrift der Mutter bzw. Alleinerziehungsberechtigte *)	Unterschrift des Vaters bzw. Alleinerziehungsberechtigten *)

*) Alleinerziehungsberechtigte haben den Nachweis des alleinigen Sorgerechts vorzulegen.

**Zum Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung
vom Altersefordernis zum sportlichen Schießen in genehmigten Schießstätten**

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: