## Polizeipräsidium Bonn

ZA 12 – Waffenrecht Königswinterer Straße 500 53227 Bonn

## Sprechzeiten:

Name

Mo-Fr: 08.30-11.30 Uhr und Mo 13.30-16.00 Uhr sowie nach vorheriger Vereinbarung



## Erreichbarkeiten: Telefon: 0228/15-0

Telefax: 0228/15-1238

Email: 7412 Bonn@polizei.r

Email: ZA12.Bonn@polizei.nrw.de Internet: www.bonn.polizei.nrw (hier finden Sie auch weitere Vordrucke)

Name der/des Sorgeberechtigten				
Straße, Hausnummer				
PLZ, Wohnort, Kreis				

Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)

## Antrag auf Erteilung einer Ausnahme vom Alterserfordernis gemäß § 27 Abs. 4 WaffG

Ich beantrage hiermit für nachstehende Person die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung von den Alterserfordernissen gemäß  $\S$  27 Abs. 4 WaffG

Geburtsdatum	Geburtsort/-kreis/-staat			
Straße, Hausnummer				
Postleitzahl, Wohnort				
Name des Vereins		Mitglied seit:		
ggf. betriebener Schieß	sport	seit:		
Schießdisziplin (Waffenart, Kaliber)				
Unterschrift der/des So	rgeberechtigten			
eine ärztliche	Bescheinigung über die geistige und k	örperliche Eignung	iegt bei.	
eine Bescheinigung zur Glaubhaftmachung der schießsportlichen Begabung liegt bei				
Erklärung des Vere Die Angaben bezü	eins: glich der Mitgliedschaft im Verein sind	richtig.		
Ort, Datum			chrift der/des 1. Vorsitzenden	