

**Polizeipräsidium Bonn**  
ZA 12 – Waffenrecht  
Königswinterer Straße 500  
53227 Bonn



**Erreichbarkeiten:**  
Telefon: 0228/15-0  
Telefax: 0228/15-1238  
E-Mail: ZA12.Bonn@polizei.nrw.de  
Internet: [bonn.polizei.nrw](http://bonn.polizei.nrw)  
(hier finden Sie auch weitere Vordrucke)

**Sprechzeiten:**  
Mo. und Do.: 08.30 Uhr bis 12.00 Uhr  
sowie nach vorheriger Vereinbarung

\_\_\_\_\_  
Name der/des Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort, Kreis

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

Ich beantrage hiermit für nachstehende Person die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung von den Altersefordernissen gemäß § 27 Abs. 4 WaffG

Name	
Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)	
Geburtsdatum	Geburtsort/-kreis/-staat
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Name des Vereins	Mitglied seit:
ggf. betriebener Schießsport	seit:
Schießdisziplin (Waffenart, Kaliber)	

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

- eine ärztliche Bescheinigung über die geistige und körperliche Eignung liegt bei.
- eine Bescheinigung zur Glaubhaftmachung der schießsportlichen Begabung liegt bei

Erklärung des Vereins:

Die Angaben bezüglich der Mitgliedschaft im Verein sind richtig.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des 1. Vorsitzenden