

Antrag zum Schießen gemäß § 10 Waffengesetz (WaffG)

mit einer Schusswaffe außerhalb von Schießständen

JAHRES - SALUTSCHIESSERLAUBNIS

Antragsteller: _____

Vertreten durch:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße/ Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Anlass des Schießens: _____

Ort des Schießens: _____

(genaue Bezeichnung) _____

Zeitraum von: _____ bis _____

Schützen (siehe Anlage/n): _____

Schusswaffen/ Munition (siehe Anlage/n): _____

Versicherung: _____

(Unfall- und Haftpflichtversicherung)

Körperliche und/oder geistige Mängel: _____

Die Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/ Verein
