

| | |
|--|---------------------|
| Name des Vereins | Datum |
| Name des Beauftragten des Vereins | |
| Der Landrat als Kreispolizeibehörde Steinfurt Dir. ZA 1.3 48563 Steinfurt | Strasse, Hausnummer |
| | PLZ, Wohnort |
| | Telefon |

Erlaubnis gemäß § 27 Waffengesetz (WaffG)

| | | | |
|--|---------------------------|-----|-----|
| Bezeichnung der Veranstaltung | | | |
| Genauere Bezeichnung der Veranstaltungsortes | | | |
| Veranstaltungsdatum | Uhrzeit der Veranstaltung | von | bis |

Im Rahmen der oben näher bezeichneten Veranstaltung ist beabsichtigt,

- ein Vogelschießen durchzuführen
 eine Schießbude zu errichten.

Geschossen wird mit:

- 4,5 mm Diabolo
 Kal. 22 lfB
 Flinten bis Kaliber 12 und einer max. Schrotstärke von 2,4 mm
 Flintenlauf-Spezial-Patronen Kal. 16 für Vogelschießen

Anzahl der Gewehre: _____

Verantwortliche Schießleiter sind:

| | |
|----------------------------------|--------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort | |
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort | |

Nur ausfüllen bei Vogelschießen

Geschossen wird auf eine
 fest mit dem Boden verbundene
 transportable
 Vogelschießanlage.

Eigentümer der Anlage ist:

| | |
|----------------------------------|--------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort | |

Die Anlage wird jährlich
 nur einmal
 bis zu dreimal
 mehr als dreimal zum Vogelschießen benutzt.

Die Anlage wurde zuletzt am _____ durch einen vom Deutschen Schützenbund anerkannten Schießstandbausachverständigen überprüft.

Nur ausfüllen bei Böllerschießen

Geböllert wird mit einer Vorderlader Hinterlader - Kanone.

| | |
|------------|---------|
| Hersteller | |
| Kaliber | Baujahr |

Die letzte Funktionsfähigkeitsüberprüfung der Böllerkanone erfolgte am:

| | |
|-----------------------|------------------------|
| Datum der Überprüfung | Angabe der Prüfanstalt |
|-----------------------|------------------------|

Eine Ausfertigung des Prüfberichts wird beigelegt.

Verantwortlich für das Böllerschießen ist

| | |
|----------------------------------|--------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort | |

Die verantwortliche Person ist

- Sprengmeister
- Inhaber eines gültigen Sprengstofflaubnisscheines
- erfolgreicher Absolvent eines Böllerschützenlehrganges.

Das Böllerschießen soll stattfinden am

| | | | |
|--|---------------------------|-----|-----|
| Datum der Veranstaltung | Uhrzeit der Veranstaltung | von | bis |
| Genauere Bezeichnung des Veranstaltungsortes | | | |
| Datum der Veranstaltung | Uhrzeit der Veranstaltung | von | bis |
| Genauere Bezeichnung des Veranstaltungsortes | | | |

Unter Beachtung der Bestimmungen des Waffengesetzes, wonach der Schießbetrieb gegen Haftpflicht und die Schützen, Anzeiger und Schreiber gegen Unfall ausreichend zu versichern sind, wird eine Bescheinigung der Versicherung beigelegt.

Es wird hiermit um Erteilung der Erlaubnis zur Durchführung der geplanten Veranstaltung gebeten.

Ich bitte, den Erlaubnisschein zu übersenden an:

| |
|----------------------------------|
| Name, Vorname |
| Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort |

Anlagen:

- Versicherungsnachweis**
- Sachverständigengutachten**
- Prüfbericht über die Böllerkanone**

(Unterschrift/Funktion)