

Name des Vereins	Datum
Name des Beauftragten des Vereins	
<b>Der Landrat als Kreispolizeibehörde Steinfurt Dir. ZA 1.3</b>  <b>48563 Steinfurt</b>	Strasse, Hausnummer
	PLZ, Wohnort
	Telefon

### Anzeige über die Durchführung einer Schießveranstaltung

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.

Ich bitte, die Bestätigung der Schießveranstaltung zu übersenden an:

Name, Vorname
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

**Anlagen:**

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/Funktion)