

Absender:

Landratsamt Ebersberg
-Waffenwesen-
Eichthalstr. 5

85560 Ebersberg

Vermerke der Waffenbehörde:

BZR,POL,GEM: _____

Zuverlässigkeit ja

Bedenken bestehen

Handzeichen Bearb. _____

Eingegangen am: _____

Anzeige über die Übernahme der Aufsicht

für das Schießen in der Schießanlage des

Name des Schützenvereins:

Ort der Schießstätte (z.B.Schützenheim, Anschrift, Saal im 1. Stock der Gastwirtschaft.....)

Gemäß § 34 Abs. 2 der ersten Verordnung zum Waffengesetz (1. WaffV) zeige ich hiermit an, daß ich als Aufsichtsperson für das Schießen auf dieser Schießstätte bestellt wurde.
Meine Personalien:

Familienname ggf. Geburtsname, Vorname,

Geburtstag und Geburtsort

Anschrift (Straße, PLZ Wohnort)

Beruf

Geburtsname der Mutter

Auf die Rechte und Pflichten einer Schießaufsicht insbesondere auch auf die Einhaltung der einschlägigen Vorschriften des Waffengesetzes und der 1. WaffV (§§ 33 bis 37) wurde ich hingewiesen und bin mir der Verantwortung einer Schießaufsicht bewußt.

Mir ist bekannt, daß meine persönlichen Angaben in elektronischen Medien gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Schießaufsicht

Bestätigung über die Sachkunde für Aufsichtspersonen

Obengenannte(r) wurde als Aufsichtsperson für unsere Schießanlage bestellt. Die für das Amt einer Schießaufsicht notwendige Sachkunde nach § 7 Waffengesetz in Verbindung mit § 32 der 1. WaffV liegt vor.

Die Aufsichtsperson besitzt (Zutreffendes ankreuzen)

Waffenbesitzkarte Nr. _____ Jagdschein Nr. _____

Zeugnis über Sachkundeprüfung (Kopie liegt bei)

Lehrgangsbestätigung für Aufsichtspersonen von Schießstätten(Kopie liegt bei)

Die Sachkunde für Luftdruck, Federdruck- und CO₂-Waffen wird hiermit bescheinigt.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Schützenmeister

Stempel des Schützenvereins
