



Manfred Müller  
1. Jugendleiter  
Schwaiger Straße 6  
844130 Dingolfing

Liebe Eltern,

Ihr Kind interessiert sich für den Schießsport und möchte gerne in unserem Verein beitreten. Wie Sie sicherlich wissen, ist seit 1. April 2013 ein „schärferes“ Waffengesetz in Kraft getreten, um Geschehnisse aus der Vergangenheit zu verhindern – damit unser **Sport weiterhin sicher ist und bleibt**. Was das für Sie und Ihr Kind bedeutet möchte ich Ihnen hier kurz erläutern.

Abhängig vom Alter müssen Anträge (die auf den weiteren Seiten folgen) an die Behörden gestellt werden. Um Ihnen die ganze Bürokratie zu erleichtern, haben wir Formblätter erstellt, in denen Sie nur Ihre Daten eintragen müssen. Selbstverständlich übernehmen wir, wenn Sie es wünschen, auch für Sie die Einreichung. Diese Daten werden von uns nicht genutzt und dienen nur dem Landratsamt zur Legitimierung.

### Erläuterungen:

- |  |                             |
|--|-----------------------------|
| 1. Beitrittserklärung                  | (für Vereinsverwaltung)     |
| 2. Einverständniserklärung             | (für Behördliche Kontrolle) |
| 3. Antrag auf eine Ausnahmegenehmigung | (für Landratsamt)           |
| 4. Bescheinigung des Hausarztes        | (für Landratsamt)           |

Ihr Kind erhält auch bei jeder Veranstaltung (z.B. Training, Wettkämpfe, Kinobesuche oder andere (nicht-)sportliche Freizeitangebote) eine **ausgebildete Aufsicht**. Unsere Trainer und Übungsleiter werden vom Verband regelmäßig geschult.

Unsere Schützenjugend ist in Niederbayern eine der Wenigen, die **Träger der öffentlich anerkannten Jugendarbeit** ist! Das bedeutet Aus- und Weiterbildungskosten werden von Trägern bezuschusst und müssen so nicht auf die Jugendlichen bzw. Sie umgewälzt werden.

Dies ist jetzt nur eine kleine Übersicht. Wenn Sie selbst Interesse haben, heißen wir Sie jederzeit in unseren Trainings Willkommen. Dabei finden Sie Gelegenheit Fragen zu stellen und unser Vereinsleben selbst zu **erleben!**

PS: Auch auf unserer Homepage unter **www.Isargruen-Goben.de** halten wir Mitglieder und Interessierte auf dem aktuellen Stand.

Einen schönen Tag

Müller Manfred  
1. Jugendleiter

1. Vorstand  
Marius Dorobisz  
2. Vorstand  
Stefan Meyer

Schriftführer  
Martin Wallinger

Kassier  
Christian Kalz

1. Sportleiter  
Johann Spanner  
2. Sportleiter  
Patrik Adam

1. Jugendleiter  
Manfred Müller  
2. Jugendleiter  
Viktor Bittsch  
3. Jugendleiterin  
Lisa Wallner

Vereinsheim  
Schwaiger Str. 66  
84130 Dingolfing

web Verein  
isargruen-goben.de

web Schützenhaus  
gobener-schuetzenhaus.de

Vereinsregister  
Amtsgericht Landshut  
VR 20337



Auszufüllen von  
**unter 16 jäh.**  
beitretenden Mitglieder

## Einverständniserklärung

im Alter bis 14 Jahren für Luftgewehr/Luftpistole und bis 16 Jahre für KK-Waffen  
(Gemäß § 27 WaffG)

Für unser Kind

Vorname, Name:

Straße/Haus-Nr.:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Geben wir bis auf Widerruf unser Einverständnis, an den von dem

### **Schützenverein „Isargrün Goben“ e.V.**

angesetzten Übungs- und Wettkampfschießen auf der vereinseigenen und anderen offiziellen

Schießanlagen bzw. im sportlichen und überfachlichen Bereich, wie Gymnastik, Radfahren,

Kinobesuch und ähnliches, die innerhalb der normalen Schießzeit liegen, im Beisein einer

entsprechenden Aufsichtsperson im Rahmen des Waffengesetzes und des

Jugendschutzgesetzes teilzunehmen und bestätigen dies mit unserer Unterschrift:

....., den .....

Die Sorgeberechtigten:

.....  
Unterschrift

.....  
Unterschrift

**1. Vorstand**  
Marius Dorobisz  
**2. Vorstand**  
Stefan Meyer

**Schriftführer**  
Martin Wallinger

**Kassier**  
Christian Kalz

**1.Sportleiter**  
Johann Spanner  
**2.Sportleiter**  
Patrik Adam

**1.Jugendleiter**  
Manfred Müller  
**2.Jugendleiter**  
Viktor Bittsch  
**3.Jugendleiterin**  
Lisa Wallner

**Vereinsheim**  
Schwaiger Str. 66  
84130 Dingolfing

**web Verein**  
isargruen-goben.de

**web Schützenhaus**  
gobener-schuetzenhaus.de

**Vereinsregister**  
Amtsgericht Landshut  
VR 20337

## Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung

### vom Alterserfordernis zum sportlichen Schießen in genehmigten Schießständen

#### Empfänger:

(Kreisverwaltungsbehörde/Landratsamt)

Landratsamt Dingolfing/Landau  
Obere Stadt 1  
84130 Dingolfing

Wir, die Erziehungsberechtigten, beantragen für **unser Kind**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Geburtsort \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_ Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_

**eine Ausnahmegenehmigung nach § 27 Abs. 4** für das Schießen auf genehmigten Schießstätten mit Luftdruck-, Pressluft- und CO<sub>2</sub>-Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden.

**Bestätigung des Schützenvereins** siehe Blatt 2.

**Die ärztliche Bescheinigung** siehe Blatt 3.

### Erziehungsberechtigte \*)

#### Mutter:

Name/Ehename \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Geburtsort \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_ Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_

#### Vater:

Name/Ehename \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Geburtsort \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_ Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_

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

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

Unterschrift der Mutter bzw. Alleinerziehungsberechtigte \*)

Unterschrift des Vaters bzw. Alleinerziehungsberechtigten \*)

\*) Alleinerziehungsberechtigte haben den Nachweis des alleinigen Sorgerechts vorzulegen.



Auszufüllen von  
**Verein**  
Isargrün Goblen

## **Zum Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Altersefordernis zum sportlichen Schießen in genehmigten Schießständen**

---

### **Bestätigung des Vereinsvorstandes:**

Als Vorstand des Vereins

### **Isargrün Goblen e.V.**

bestätige ich, dass

1. der Schießbetrieb unter Obhut verantwortlicher und zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen geeigneter Aufsichtspersonen erfolgt. Befähigungsnachweise des/der Betreuer(s)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

liegt/liegen dem Landratsamt vor.

2. das Kind

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

sich den unter Nr. 1 genannten Betreuer(n) vorgestellt hat. Nach dieser Vorstellung halten wir das Kind schießsportlich begabt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vorstandes

Stempel

**1. Vorstand**  
Marius Dorobisz  
**2. Vorstand**  
Stefan Meyer

**Schriftführer**  
Martin Wallinger

**Kassier**  
Christian Kalz

**1.Sportleiter**  
Johann Spanner  
**2.Sportleiter**  
Patrik Adam

**1.Jugendleiter**  
Manfred Müller  
**2.Jugendleiter**  
Viktor Bittsch  
**3.Jugendleiterin**  
Lisa Wallner

**Vereinsheim**  
Schwaiger Str. 66  
84130 Dingolfing

**web Verein**  
isargruen-goben.de

**web Schützenhaus**  
gobener-schuetzenhaus.de

**Vereinsregister**  
Amtsgericht Landshut  
VR 20337



Auszufüllen von  
**unter 12 jähr.**  
beitretenden Mitglieder

**Zum Antrag  
auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung  
vom Alterserfordernis zum sportlichen Schießen in genehmigten  
Schießständen**

---

**Bestätigung des Hausarztes:**

## Bescheinigung des Hausarztes

---

Hiermit bescheinige ich \_\_\_\_\_ körperliche und geistige Reife, um an sportlichen Übungen und Trainings des **Schützenvereins Isargrün Goben e.V.** teilnehmen zu können. Er/Sie ist somit geeignet das sportliche Schießen mit

dem Luftgewehr

und

der Luftpistole

auszuüben.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arztes

Stempel / Praxis

1. Vorstand  
Marius Dorobisz  
2. Vorstand  
Stefan Meyer

Schriftführer  
Martin Wallinger

Kassier  
Christian Kalz

1.Sportleiter  
Johann Spanner  
2.Sportleiter  
Patrik Adam

1.Jugendleiter  
Manfred Müller  
2.Jugendleiter  
Viktor Bittsch  
3.Jugendleiterin  
Lisa Wallner

Vereinsheim  
Schwaiger Str. 66  
84130 Dingolfing

web Verein  
isargruen-goben.de

web Schützenhaus  
gobener-schuetzenhaus.de

Vereinsregister  
Amtsgericht Landshut  
VR 20337