**Bund der Militär- und Polizeischützen e.V.**

Fachverband für Sportliches Großkaliberschießen mit Sitz in D-33098 Paderborn

**Anerkannter Schießsportverband gemäß § 15 WaffG**

Bundesgeschäftsstelle, Grüner Weg 12, D-33098 Paderborn

**- Landesverband Thüringen -**

Axel Voigt, Maria-Uhden-Weg 6, 99867 Gotha



**Angaben des Schießsportvereins (SLG) für die Bescheinigung**

**eines waffenrechtlichen Bedürfnisses gem. § 14 WaffG**

(Bestätigung bitte vollständig im Original ausfüllen und unterschreiben – keine Kopien)

Herr / Frau / Divers

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | | | | Vorname: |  |
| Wohnort: |  | | | | | |
|  | (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | | | | |
| Telefon/ E-Mail: |  | | | | | |
| geb. am: |  | | in: |  | | |
|  | (Datum) | |  | (Ort) | | |
| ist Mitglied des Schießsportvereins: | | | | | | |
| Name des Vereins: | |  | | | | |
| vertreten durch: | |  | | | | |
|  | | (Vorname, Name, Funktionsbezeichnung) | | | | |
| Wohnort: | |  | | | | |
|  | | (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | | | |

Der Schießsportverein ist ein Verein im BDMP e.V. und wird dort unter der Nummer  geführt.

Dem o. g. Mitglied wird bestätigt, dass es gem. § 14 Abs. 3 WaffG den Schießsport in dem o.g. Schießsportverein regelmäßig als Sportschütze seitdem  betreibt.

Ferner bescheinigen wird, dass wir die geeignete Schießstandanlage für die beantragte erlaubnispflichtige Schusswaffe gem. folgender Angaben nachweisen bzw. nutzen können:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Schießstand 1*** | ***Schießstand 2*** |
| Schießstandbezeichnung: |  |  |
| Schießstandbetreiber: |  |  |
| Straße: |  |  |
| PLZ, Ort: |  |  |

Die Schießnachweise der letzten 12 Monate vor Antragsstellung des o. g. Mitgliedes wurden geprüft und liegen dem Antrag bei. Die Nachweise über alle bereits von ihm als Sportschütze erworbenen Waffen sind gleichfalls beigefügt. Sonstige Unterlagen über den Nachweis der Schießleistungsgruppe des o. g. Mitgliedes liegen gleichfalls bei. (Diese Unterlagen verbleiben beim Verband.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **,** |  |  |
| (Ort, Datum) |  | (Unterschrift und Siegel des SLG-Leiters) |