

.....  
Stempel/Bezeichnung Schützenvereinigung



Landratsamt Ebersberg  
-Waffenwesen-  
Eichthalstr. 5  
85560 Ebersberg

## Bescheinigung

als Nachweis des weiterbestehenden Bedürfnisses  
gemäß § 14 Abs. 4 Satz 1 WaffG i. V. m. § 58 Abs. 21 WaffG

Herrn/Frau

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

Der o. g. Verein bescheinigt hiermit, dass das genannte Mitglied in den letzten 24 Monaten vor der Prüfung des Bedürfnisses den Schießsport im Verein

- mindestens einmal alle drei Monate\*  
 und/oder\* mindestens sechsmal innerhalb eines abgeschlossenen Zeitraumes von jeweils zwölf Monaten\*

Mit einer eigenen erlaubnispflichtigen Waffe der folgenden Waffenkategorie

- Kurzwaffe\*  
 Langwaffe\*

**\*Nichtzutreffendes bitte zwingend streichen!**

betrieben hat.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des 1. Schützenmeisters