

Schützengilde Wäschebäuren 1618 e.V.
Im Gaisrain 9
73116 Wäschenbeuren

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns einverstanden, dass mein / unser Kind

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ: Ort:

Telefon:

Geboren am:

Unter der Aufsicht des Personals der Schützengilde Wäschebäuren 1618 e.V. am Schießbetrieb (Training und Wettkampf) teilnehmen darf.

Ich / wir sind damit einverstanden, dass unser Kind von mindestens 12 Jahren

mit Luft-, Federdruck oder CO2 Waffen unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf. (§ 27 WaffG)

Ich / wir sind damit einverstanden, dass unser Kind im Alter von mindesten 14 und 15 Jahren

mit Kleinkaliberwaffen (Kaliber .22 lfB) und Einzelladerflinten bis zum Kaliber 12 unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf. (§ 27 WaffG)

Diese Erklärung gilt, bis ich / wir sie widerrufen.

....., den

Ort

Datum

.....
Unterschrift des / der Sorgeberechtigten