

Schützenverein



Hemmingen e.V.

Einverständniserklärung

gemäß § 27 (3) WaffG *

Für unser Kind bzw. unsere(n) Jugendliche(n)

Vorname:

Name:

Geb.-Datum:

Straße:

Plz. / Wohnort:

Telefon:

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

Schützenverein 1960 Hemmingen e.V.

angesetzten Übungs- und Wettkampfschießen auf der vereinseigenen und anderen offiziellen Schießanlagen im Beisein einer entsprechenden Aufsichtsperson im Rahmen des Waffengesetzes und des Jugendschutzgesetzes teilzunehmen und bestätigen dies mit unseren Unterschriften.

....., den

Die Sorgeberechtigten:

.....

.....

Unterschrift

Unterschrift

* erforderlich 12 bis 14 Jahre für LG / LP und 14 bis 16 Jahre für KK-Waffen

Hinweis: Die Einverständniserklärung ist bei jedem Schießen griffbereit aufzubewahren.