



Einverständniserklärung

Name : _____
Vorname : _____
Straße, Hausnr. : _____
Plz. , Ort : _____
Telefon : _____
Mobil : _____
E-Mail : _____

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

Name : _____
Vorname : _____
Geburtsdatum : _____
Geburtsort : _____
Straße, Hausnr. : _____
Plz., Ort : _____
Telefon : _____
Mobil : _____

unter der Aufsicht der Jugendbetreuer der Neustädter Sportschützen e.V. am Schießbetrieb auf der vereinseigenen Anlage, sowie auch zu anderen Trainings-, Vergleichs- und Wettkämpfen im schießsportlichen und überfachlichen Betrieb, wie Gymnastik, Radfahren, Kinobesuchen u.ä., die innerhalb der normalen Schiesszeiten liegen, im Besein einer entsprechenden zugelassenen Aufsichtsperson im Rahmen des Waffengesetzes (WaffG, §27, Absatz 3) und des Jugendschutzgesetzes teilnehmen darf.

– Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass unser Kind unter 14 Jahren mit Luft-, Federdruck oder CO₂ Waffen unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

– Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass unser Kind im Alter von 14 und 15 Jahren mit Kleinkaliberlangwaffen (Kaliber .22 lfB) unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

Entsprechendes bitte ankreuzen

Diese Erklärung ist KEINE Beitrittserklärung und gilt bis auf Widerruf. Beitritt nur mit gesondertem Formular.

_____, den _____

Unterschrift des / der Sorgeberechtigten