

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter

.............................................., geb. am .............................................. und wohnhaft in

Vor- und Nachname

...................................................................................

Adresse, PLZ, Ort

am Sportschießen auf genehmigten Schießstätten mit folgenden Waffen

Luftdruck Waffen / Kleinkaliber Waffen / Sonstigen Waffen

im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen teilnehmen darf.

Nichtzutreffendes bitte durchstreichen.

Ort: .............................................. Datum: ..............................................

.............................................. ..............................................

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Diese Einverständniserklärung ist bei Jugendlichen unter 16 Jahren bei jedem Schießen mitzuführen!