

Einverständniserklärung*

(* nur erforderlich bei Teilnahme am Schießsport - gemäß § 27 Waffen-Gesetz - bei Jugendlichen bis Alter 14 Jahre für den Waffentyp „Luftgewehr / Luftpistole“ bzw. bei Jugendlichen bis Alter 18 Jahre für den Waffentyp „Kleinkaliber“)

Für unser Kind

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

gebe/n ich/wir bis auf Widerruf unser Einverständnis, an den von der

St. Sebastianus Schützenbruderschaft Oeventrop / Kompanie Dinschede

angesetzten Übungs- und Wettkampfschießen auf der vereinseigenen und anderen offiziellen Schießanlagen bzw. im sportlichen und überfachlichen Bereich wie Gymnastik, Radfahren, Kinobesuch u.ä., innerhalb der normalen Schießzeit, im Beisein einer entsprechenden Aufsichtsperson im Rahmen des Waffengesetzes und des Jugendschutzes teilzunehmen und bestätige/en dies mit meiner/unseren Unterschrift/en.

Ort, Datum: _____

Erziehungsberechtigter: _____

Erziehungsberechtigte: _____