



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

(gemäß § 27 WaffG)

Für unsere/n Tochter/Sohn

Name:

Vorname:

Geb. Datum:

PLZ/Wohnort:

Straße:

Telefon: Mobil:

E-Mail Adresse:

Notfallrufnummer:

Gebe(n) ich/wir bis auf Widerruf mein/unser Einverständnis, an dem vom

Schützenverein Breitenstein 1960 e.V.

Angesetzten Übungs- und Wettkampfschießen * auf der vereinseigenen und anderen offiziellen Schießanlagen bzw. im sportlichen und überfachlichen Bereich, wie Gymnastik, Radfahren, Kinobesuch u.ä., im Beisein einer entsprechenden Aufsichtsperson im Rahmen des Waffengesetzes und des Jugendschutzgesetzes teilzunehmen, außerdem sind wir damit einverstanden, dass eventuelle Fotos im Gemeindeblatt oder auf der Homepage des Schützenverein Breitenstein e.V. veröffentlicht werden.

Wir bestätigen dies mit unserer Unterschrift.

Ort Datum

Das Waffengesetz fordert die Unterschrift beider Elternteile, auch im Falle eines geteilten Sorgerechts:

.....

Unterschrift des Vaters

Unterschrift der Mutter

Bitte angeben, ob bei Ihrem Kind Allergien oder Medikament-Unverträglichkeiten bestehen oder sonstige Hinweise auf die Gesundheit Ihres Kindes zu geben sind.

.....

Letzte Tetanus-Schutzimpfung am:

*)bis 14 Jahre für LG/LP und bis 18 Jahre für KK-Waffen erforderlich

Hinweis für den Trainer bzw. den Betreuer:

Die Einverständniserklärung (im Original) ist in der Schießstätte griffbereit aufzubewahren.