

Einverständniserklärung der Personensorgeberechtigten
Gemäß §27 Waffengesetz

Für unsere Tochter / unseren Sohn

Vorname: Nachname:

Geburtsdatum:

PLZ / Wohnort:

Straße:

Telefon:

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

Schützenkameradschaft Beutelsbach

angesetzten Übungs- und Wettkampfschiessen auf der vereinseigenen und anderen offiziellen Schiessanlagen,
entsprechend der Alterserfordernisse** im Waffengesetz teilzunehmen.
(**ab 12 Jahren Luftdruckwaffen, ab 14 Jahren Kleinkaliberwaffen)

Dieses Einverständnis erstreckt sich sowohl auf den sportlichen als auch den überfachlichen Bereich, wie
Gymnastik, Radfahren, Schwimmen, Kegeln, Kinobesuche und anderen außerhalb des Vereins stattfindenden
Veranstaltungen im Beisein einer entsprechender Aufsichtsperson im Rahmen des Waffengesetzes und des
Jugendschutzgesetzes.

Wir sind damit einverstanden, daß unsere Tochter / unser Sohn im Rahmen der Vereinszugehörigkeit anfallende
Aufgaben übernimmt und altersgemäß zur Mitarbeit herangezogen werden kann.

Bei unserer Tochter / unserem Sohn bestehen folgende gesundheitliche oder sonstige Einschränkungen:

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

....., den.....

Die Personensorgeberechtigten

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift

Bei nur einer Unterschrift bitte Begründung und Rücksprache mit Jugendleiter erforderlich.