

Schützengesellschaft Meinerzhagen

Einverständniserklärung

(Gemäß § 27, Abs. 3 WaffG)

Für unser Kind, bzw. unsere (n) Jugendliche (n) *

Vorname:.....

Name:.....

Geb. Datum:.....

PLZ/ Wohnort:.....

Straße:.....

Telefon-Nr.:.....

geben wir unser Einverständnis, an dem von der

Schützengesellschaft Meinerzhagen

durchgeführten „Medaillen-Schiessen“ (verantwortliche Durchführung und Leitung durch den KKS SV Meinerzhagen e.V.) auf der vereinseigenen Schießanlage auf dem Schützenplatz Meinerzhagen im Beisein einer entsprechenden Aufsichtsperson im Rahmen des Waffengesetzes und des Jugendschutzgesetzes teilzunehmen und

bestätigen dies mit unserer Unterschrift:

Meinerzhagen, den.....

Die Sorgeberechtigten:

.....
(Unterschrift)

.....
(Unterschrift)

*) von 12 bis 14 Jahre für LG/LP-Waffen erforderlich.

Hinweis für den Betreuer:

Die Einverständniserklärung ist bei jedem Schießen griffbereit aufzubewahren.