



Einverständniserklärung

(Gemäß § 27 WaffG)

Wir sind bis auf schriftlichen Widerruf damit einverstanden, dass unser Kind

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum ____ . ____ . ____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon _____

am sportlichen Schießen unter Aufsicht eines verantwortlichen Schießleiters teilnimmt. Es ist uns bekannt, dass unser Kind im Rahmen des sportlichen Schießens mit Luftdruckwaffen umgeht.

Wir werden es nicht dulden, dass unser Kind außerhalb eines Schießstandes bzw. ohne Aufsicht mit Waffen umgeht. Es ist uns auch bekannt, dass unser Kind vom sportlichen Schießen ausgeschlossen wird, wenn wir uns nicht an diese Regel halten.

Ansprüche auf Leistungen, die über Versicherungsleistungen hinausgehen, stellen wir nicht.

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift