

Schützenverein 1963 Nieder-Florstadt e.V.

Mitglied des Hessischen Schützenverbandes im Landessportbund Hessen e.V.



Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns einverstanden, dass mein / unser Kind

.....
(Name des Kindes)

geboren am in

unter der Aufsicht der Jugendbetreuer oder Standaufsichten des Schützenvereines
1963 Nieder-Florstadt e.V. am Schießbetrieb teilnehmen darf.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind unter 14 Jahren

- mit Bogen, Luft-, Federdruck oder CO2 Waffen
unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind ab 14 Jahren

- mit Bogen, Luft-, Federdruck, CO2 Waffen
oder mit Kleinkaliberwaffen (Kaliber .22 lFB)
unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

Diese Erklärung gilt, bis wir sie widerrufen.

Florstadt, den

.....
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten