

Schützenverein Metjendorf e.V.

Metjendorfer Landstr. 1
26215 Wiefelstede



Einverständniserklärung

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

Name : _____

Vorname : _____

geboren am : _____

wohnhaft : _____

unter der Aufsicht der Jugendbetreuer des obigen Vereins am Schießbetrieb
(Training und Wettkampf) teilnehmen darf.

___ Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind unter 14 Jahren
mit Luft-, Federdruck oder CO₂ Waffen unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

___ Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind im Alter von 14 bis 17 Jahren
mit Kleinkaliberwaffen (Kaliber .22 IfB) unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

Die Ausnahme vom Mindestalter des § 27 Abs. 3 Ziff. 1 Waffengesetz ist vom Verein
gemäß § 27 Abs. 4 Waffengesetz zu beantragen.

Diese Erklärung gilt, bis wir sie widerrufen.

Datum: _____

Unterschrift des / der Sorgeberechtigten