KKS "Falkenauge" Edemissen von 1930 e.V.

Einverständniserklärung der Personensorgeberechtigten

Als Personensorgeberechtigte

Name (Sorgeberechtigte/r 1) Vorname Geburtsdatum

Wohnanschrift Mobiltelefon

Name (Sorgeberechtigte/r 2) Vorname Geburtsdatum

Wohnanschrift Mobiltelefon

erlauben wir ☐ unserer Tochter ☐ unserem Sohn

Name Vorname Geburtsdatum

am Sportschiessen im Schützenverein, KKS Falkenauge Edemissen entsprechend der Alterserfordernisse im Waffenrecht unter Aufsicht der Jugendbetreuer teilzunehmen,

☐ ab dem 7. Lebensjahr mit Bogen oder Lichtpunktgewehr

☐ ab dem 12 Lebensjahr mit Luft-, Federdruck oder CO_2 Waffen

☐ ab dem 14 Lebensjahr mit Kleinkaliberwaffen (Kaliber .22 lfB)

☐ oder entsprechend der vorliegenden Ausnahmegenehmigung

Diese Erlaubnis erstreckt sich auch auf die Teilnahme an Schießen in anderen Schützenvereinen, insbesondere auf die Teilnahme an Wettbewerben, sowie an außerhalb des Vereines stattfindenden Veranstaltungen.

Ich/ wir bin/ sind damit einverstanden, dass mein/ unser Kind im Rahmen der Vereinszugehörigkeit anfallenden Aufgaben übernimmt und altersgemäß zur Mitarbeit herangezogen werden kann.

Bei meinem/ unserem Kind bestehen folgende gesundheitliche oder sonstigen Einschränkungen:

Ort, Datum Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1 Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2

Hinweis für die Personensorgeberechtigten:
Bitte füllen sie das Formular vollständig aus. Vermerken sie bitte, wenn nur eine Person sorgeberechtigt ist/ die zweite sorgeberechtigte Person dauerhaft örtlich abwesend ist/ im Ausland lebt/ nicht erreichbar ist …