

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG (gemäß § 27 WaffG)

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns bis auf schriftlichen Widerruf damit einverstanden, dass mein / unser Kind

Vorname: _____

Name: _____

Geb.-Datum: _____

PLZ/Ort: _____

Straße: _____

Telefon Eltern: _____

am offiziellen Schießbetrieb (Training und Wettkampf) sowie an allen allgemeinen sportlichen und an überfachlichen Veranstaltungen des

1. Adorfer Schützenverein e.V.

unter der nach § 27 Abs. 3 Waffengesetz und Jugendschutzgesetz erforderliche(n) Aufsichtsperson(en) (Inhaber einer Jugendbasislizenz oder mit Trainerausbildung) teilnimmt.

- Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind unter 12 Jahren am Lichtschießen mit Lichtpistole / Lichtgewehr unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.
- Ich / wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind zwischen 12 und 14 Jahren mit Druckluft-, Federdruck- und CO₂-Waffen unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.
- Ich / wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind ab 14 Jahren mit Kleinkaliberwaffen und Flinten unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.
- Weitere wichtige Informationen die mein / unser Kind betreffen habe ich / haben wir auf der Rückseite vermerkt.

Ort/Datum: _____

Unterschrift des Sorgeberechtigten:

Unterschrift des Sorgeberechtigten:

Die Daten werden nur vereinsintern und nach Aufforderung zur Vorlage bei Behörden genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht!