

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten
(Gemäß § 27 WaffG)



Vater:

Vorname Name:

Straße Hausnr.:

PLZ Wohnort:

Tel.

Mutter:

Vorname Name:

Straße Hausnr.:

PLZ Wohnort:

Tel.

Postanschrift:
Schützenverein Gut-Ziel
Oberweikertshofen e.V.
1.Schützenmeister
Andreas Schwarz
Oberweikertshofen
Ortsstr.7
82281 Egenhofen
Tel. 0 81 45 / 61 62

....., den

Für unser Kind bzw. unsere(n) Jugendliche(n) *)

Vorname/Name geb. am

in

wohnhaft in

geben wir bis auf Widerruf unser Einverständnis an den

Schützenverein „Gut Ziel“ Oberweikertshofen e.V.

angesetzten Übungs- und Wettkampfschießen auf der vereinseigenen und anderen offiziellen Schießanlagen bzw. im sportlichen und überfachlichen Bereich, wie Gymnastik, Radfahren, Kinobesuch u.ä., die innerhalb der normalen Schießzeit liegen, im Beisein einer entsprechenden Aufsichtsperson im Rahmen des Waffengesetzes und des Jugendschutzgesetzes teilzunehmen und bestätigen dies mit unserer Unterschrift.

- Unser Sohn/unsere Tochter darf nach dem Training/Wettkampf/Freizeit selbständig nach Hause gehen.(Zeiten wie im Terminplan angegeben)
- Wir holen unseren Sohn/unsere Tochter nach dem Training/Wettkampf/Freizeit ab. (Zeiten wie im Terminplan angegeben)

Die Aufsichtspflicht beginnt/endet für den SV „Gut Ziel“ Oberweikertshofen e.V.mit dem betreten/verlassen des Schützenstandes.

.....
Unterschrift des Vaters

.....
Unterschrift der Mutter

*) bis 14 Jahre für LG/LP und bis 16 Jahre für KK-Waffen erforderlich
Hinweis für den Vorstand des Vereins bzw. der Betreuer:
Die Einverständniserklärung ist in den Schießstätten jederzeit griffbereit aufzubewahren.