



Vorname/n

Nachname

Strasse

PLZ Wohnort

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich/wir als Erziehungsberechtigte/r, dass mein/unsere Kind

Vorname

Nachname

am Schießbetrieb teilnehmen und die hierfür erforderlichen Waffen benutzen darf. Dieses Einverständnis gilt auch für den Erwerb und sofortigen Verbrauch entsprechender Munition.

Die jeweiligen gesetzlichen Bestimmungen hinsichtlich Altersklassen und Erlaubnis sind unabhängig von diesem Einverständnis einzuhalten.

Dieses Einverständnis gilt nur für die öffentlichen Schießzeiten innerhalb der Schießanlage des KK-Schützenvereins Bonlanden. Sollte mein Kind an Wettkämpfen teilnehmen, erstreckt sich dieses Einverständnis auch auf behördlich zugelassene andere Schießstätten während der Wettkampfzeiten.

Ort, Datum

Erziehungsberechtigter

Erziehungsberechtigter