

Einverständniserklärung des Sorgeberechtigten

(aufgrund § 27 Abs. 3 WaffG)

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

Name: _____ Vorname(n): _____

geboren am: _____ in: _____

unter Obhut verantwortlicher und zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen geeigneter Aufsichtspersonen am Schießbetrieb (Training und Wettkampf) der SLG Schwandorf 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 und 15 Jahren

mit sonstigen Schusswaffen unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

Diese Erklärung gilt, bis wir sie widerrufen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des / der Sorgeberechtigten)