

Einverständniserklärung

(gemäß § 27 Abs. 3 Waffengesetz)

Für unser Kind	
Vorname:	
Name:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
-	-
geben wir bis au	f Widerruf unser Einverständnis an den von dem
Schützen-Club Moringen	
angesetzten Übungs-, und Wettkampfschießen nach den Regeln der gültigen Sportordnung des Deutschen Schützen Bundes mit schießen mit Kleinkaliber Waffen ab dem 16. Lebensjahr im Beisein einer dem Waffengesetz entsprechenden, für die Obhut beim Schießen und zur Kinder- und Jugendarbeit geeigneten verantwortlichen Aufsichtsperson auf der vereinseigenen, oder einer anderen offiziellen Schießanlage teilzunehmen.	
Wir bestätigen dies mit unserer Unterschrift.	
	1
Die Sorgeberech	
Vorname, Name	.:
Unterschrift:	
Ort:	Datum:
Dieses Dokumei Sorgeberechtigt	nt gilt nur in Kombination mit den gültigen Ausweiskopien beider er.
	e Daten werden nur vereinsintern und, nach Aufforderung, zur Vorlage bei zt. Eine Weitergabe außerhalb des Vereins erfolgt nicht!
werden. Steht das S	erständniserklärung muss von beiden Sorgeberechtigten unterschrieben Sorgerecht aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung oder einem sonstigen Grund , genügt die Unterschrift dieser Person.