



Schützengesellschaft Walkenried von 1851 e.V.



Einverständniserklärung

(gemäß § 27 Abs. 3 Waffengesetz)

Hiermit erkläre(n) *ich mich / (wir uns)* einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter**

Vorname	Nachname	Geburtsdatum

an den Übungs- und Wettkampfschießen nach den Regeln der gültigen Sportordnung des Deutschen Schützenbundes e.V. mit

<input type="checkbox"/>	Lichtpunkt (ab dem vollendeten 6. Lebensjahr)*
<input type="checkbox"/>	Luft-, Federdruck oder CO ² -Schusswaffen (ab dem vollendeten 12. Lebensjahr)*
<input type="checkbox"/>	Kleinkalibrigen Schusswaffen (Kal. 5,6 mm) (ab dem vollendeten 14. Lebensjahr)*
	*) Zutreffendes bitte ankreuzen oder unterstreichen.

im Beisein einer dem Waffenrecht entsprechenden, für die besondere Obhut beim Schießen und zur Kinder- und Jugendarbeit geeigneten verantwortlichen Aufsichtsperson, auf der vereinseigenen oder einer anderen offiziellen Schießanlage bzw. einer genehmigten Veranstaltung teilnehmen darf (Laut Waffengesetz endet die besondere Obhut „Kinder- und Jugendarbeit“ mit dem 16. Lebensjahr, danach gilt eine normale verantwortliche Aufsichtsperson).

Die Einverständniserklärung ist jederzeit widerrufbar.

Anschrift:

Straße	Nr.	PLZ	Wohnort

Ort: _____, den _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten / Sorgeberechtigten:

Mutter	Name, Vorname	Unterschrift
	
Vater	Name, Vorname	Unterschrift
	
Vormund	Name, Vorname	Unterschrift
	

****) Achtung:** Die Einverständniserklärung muss von **allen** Sorgeberechtigten unterschrieben werden. Steht das Sorgerecht aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung oder einem sonstigen Grund nur einem Elternteil bzw. amtlichen Vormund zu, genügt die Unterschrift dieses Sorgeberechtigten.

Ansprechpartner:

Christian Koblitz
1. Vorsitzender
Poststraße 7
37445 Walkenried

Meik Medrian
Vereinschießleiter / Jugendleiter
Karl-Genzel-Straße 16
37445 Walkenried

Alexander Schmidt
stellv. Vereinschießleiter / Jugendleiter
Grundweg 6
37441 Bad Sachsa