



# 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 <sup>2</sup> -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  
Kupferbergstraße 14  
37445 Walkenried

Alexander Werges  
Vereinschießleiter / Jugendleiter  
Breitenbachweg 8  
37445 Walkenried