

Name der Eltern

Straße , Nr.

PLZ Wohnort

## Einverständniserklärung

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unser Kind

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

unter der Aufsicht der Jugendbetreuer des Schützenvereines Wegberg Practical Shooting Club am Schießbetrieb (Training und Wettkampf) 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 18 Jahren

mit Kleinkaliberwaffen (Kaliber .22 lfB) unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

Diese Erklärung gilt, bis wir sie widerrufen.

Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten