

Einverständniserklärung gemäß § 27 Waffengesetz (WaffG)

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns bis auf Widerruf damit einverstanden, dass mein / unser Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

am offiziellen Schießbetrieb (Training und Wettkampf) sowie an allgemeinen sportlichen und an überfachlichen Veranstaltungen der

Zimmerstutzen-Gesellschaft von 1899 Bischofsgrün e.V.

- mit Druckluft- / Federdruckwaffen (Kaliber 4,5 mm)
- mit Zimmerstutzen-Feuerwaffen (Kaliber 4,0 mm)

unter Aufsicht einer verantwortlichen Aufsichtsperson, die nachweislich zur Kinder- und Jugendarbeit geeignet ist, teilnimmt.

Ort

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten *)

Unterschrift des Erziehungsberechtigten *)

*) Alleinerziehungsberechtigte haben den Nachweis des alleinigen Sorgerechts vorzulegen!

Die verantwortliche Aufsichtsperson hat die schriftliche Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten vor der Aufnahme des Schießens entgegenzunehmen und während des Schießens aufzubewahren. Sie ist der zuständigen Behörde oder deren Beauftragten auf Verlangen zur Prüfung auszuhändigen.