



**Schützencorps 1878 Klein-Altenstädten e.V.**

## Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich / erklärten wir uns einverstanden, dass mein / unser Kind

Name:.....

Geboren am ..... in .....

unter der Aufsicht der Jugendbetreuer des oben genannten Schützenvereins am Schießbetrieb (Training und Wettkampf) teilnehmen darf.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind (**jünger als 14 Jahre**) mit Luft-, Federdruck- oder CO<sub>2</sub>-Waffen, unter Aufsicht, den Schießsport betreiben darf.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind (**im Alter von 14 oder 15 Jahren**) mit Kleinkaliberwaffen (Kaliber .22lfb), unter Aufsicht, den Schießsport betreiben darf.

Mein / unser Kind

darf den oben genannten Schützenverein eigenständig aufsuchen und nach dem Training selbständig wieder verlassen.

wird durch mich oder einer beauftragten Person gebracht und wieder abgeholt.

**Zutreffendes bitte ankreuzen!**

Diese Erklärung gilt, bis sie durch mich / uns widerrufen wird.

-----  
Ort

-----  
Datum

-----  
Unterschrift des / der Sorgeberechtigten