

- Einverständniserklärung -

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

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

am offiziellen Schießbetrieb unter der Aufsicht einer verantwortlichen
und von der „1. Bürgerlichen Schützengilde zu Oelsnitz/Vogtland e.V.“
bevollmächtigten Aufsichtsperson, teilnehmen darf.

Ich/ wir sind damit einverstanden, dass mein/ unser Kind
unter 14 Jahren mit Druckluft-, Federdruck- und CO₂-
Waffen unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

Ich/ wir sind damit einverstanden, dass unser Kind
ab 14 Jahren mit sonstigen Schusswaffen bis zu einem
Kaliber von 5,6 mm (.22 lfB) Kleinkaliberwaffen unter
Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

Ort, Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten

Unterschrift des Sorgeberechtigten