

Einverständniserklärung

Verein : SG Langelsheim E.V.

Kreisverband : Goslar

Als gesetzlicher Vertreter / Sorgeberechtigter der / Des

Name : _____

Vorname : _____

Geboren am: _____

In : _____

Wohnhaft in: (PLZ) _____

(Ort) _____

(Straße) _____

erklären wir uns damit einverstanden, dass unser / e Sohn / Tochter den Schießsport

mit () Lichtpunkt, Luftdruckwaffen (ohne Munition, nur Luft)

mit (12) Luftdruckwaffen (zutreffendes ankreuzen)

mit (16) Kleinkaliberwaffen (zutreffendes ankreuzen)

ausüben darf.

Ort : _____

Datum : _____

(Unterschrift des Vaters)

(Unterschrift der Mutter)

(Unterschrift des sonstigen gesetzlichen Vertreters vor – und Zuname)