

Schützenverein Zang 1954 e.V.
Hirscheckstr. 100
89551 Zang



Einverständniserklärung

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

----- geboren am -----
Name des Kindes Geburtsdatum

in ----- unter Aufsicht der Jugendbetreuer des

Schützenvereins am Schießbetrieb (Training und Wettkampf) teilnehmen darf.
Diese Erlaubnis erstreckt sich auch auf die Teilnahme am Sportschießen in anderen
Schützenvereinen, sowie an außerhalb des Vereines stattfindenden
Veranstaltungen.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind im Alter von **12 und 13 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 15 Jahren**
 mit **Kleinkaliberwaffen (Kaliber 22 lfB)** unter Aufsicht den Schießsport
betreiben darf.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind im Alter von **16 und 17 Jahren**
 mit **Kleinkaliberwaffen (Kaliber 22 lfB)** den Schießsport betreiben darf.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind im Rahmen der Vereinszugehörigkeit
anfallende Aufgaben übernimmt und altersgemäß zur Mitarbeit herangezogen
werden kann.

Bei unserem Kind bestehen folgende gesundheitliche oder sonstige
Einschränkungen:

.....
.....

Diese Erklärung gilt, bis wir sie widerrufen .

----- den -----

Unterschrift des / der **(beider)** Personensorgeberechtigten