Vereinskontaktdaten: 1.Vorsitzender, Jugendbeauftragter(-leiter), Erfüllungsgehilfen

Einverständniserklärung der Personensorgeberechtigten

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unsere Tochter/ unser Sohn an den Freizeitveranstaltungen und am Schießtraining (**Tag(e) und Zeitraum**→ **Empfehlung: individuell mit Wettkampfanmeldungen gestalten, aber kein muss**) des Schützenvereins **Verein e.V.** teilnehmen darf.

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Wohnanschrift Straße Hausnummer	PLZ	Ort
---------------------------------	-----	-----

Erreichbarkeit aller Personensorgeberechtigten:

Festnetz (zur Sicherheit bitte auch von ihrem Arbeitsplatz)

Handynummer(n)

Emailadressen

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ja Nein

Unser Kind darf nach gesetzlichen Bestimmungen Lichtgewehr und Lichtpistole schießen

Unser Kind darf nach gesetzlichen Bestimmungen Luftgewehr und Luftpistole schießen

Unser Kind darf nach gesetzlichen Bestimmungen KK-Gewehr und KK-Pistole schießen

Unser Kind darf von den eingeteilten Betreuern für Trainings, Wettkämpfe und angekündigte Veranstaltungen mit dem KFZ gefahren werden

Unser Kind darf uneingeschränkt Sport betreiben

Unser Kind darf an Schwimmveranstaltungen teilnehmen und kann schwimmen

Unser Kind darf uneingeschränkt alkoholfreie Getränke und Mahlzeiten zu sich nehmen

Unser Kind muss regelmäßig Medikamente nehmen (Falls ja, persönliche Rücksprache!)

Für unser Kind gelten folgende Einschränkungen bzw. hat folgende Allergien:

(Nicht Zutreffendes bitte streichen)

Unser Kind wird vom Training abgeholt/ darf selbstständig gehen.

Unser Kind darf von _____ oder nach Information durch die Personensorgeberechtigten von weiteren Personen abgeholt werden.

Sonstige wichtige Anmerkungen:

Ort

Datum

Unterschrift aller Personensorgeberechtigten