<u>Vereinskontaktdaten: 1.Vorsitzender, Jugendbeauftragter(-leiter), Erfüllungsgehilfen</u>

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 Wettkampfankündigungen gestalten, aber kein muss) des Schützenvereins Verein e.V. teilnehmen darf.

me Vorname		Geburtsdatum		
Wohnanschrift Straße Hausnumme	er PLZ			Ort
Erreichbarkeit aller Personensor	geberechtigten:			
Festnetz (zur Sicherheit bitte auch	von ihrem Arbeitsplatz)			
Handynummer(n)				
Emailadressen				
(Zutreffendes bitte ankreuzen)		Ja	а	Nein
Unser Kind darf gemäß §27 Abs. 3 erforderlichen Aufsicht am Schießb teilnehmen	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
Unser Kind darf von den eingeteilte und angekündigte Veranstaltungen	9 ·	mpfe [
Unser Kind darf selbstständig das Vauch vor Ablauf des offiziellen Zeit verlassen		ofes		
Unser Kind darf uneingeschränkt Sport betreiben				
Unser Kind darf an Schwimmveran schwimmen	estaltungen teilnehmen und kann			
Unser Kind darf uneingeschränkt a sich nehmen	lkoholfreie Getränke und Mahlzeite	en zu		
Unser Kind muss regelmäßig Medi (Falls ja, persönliche Rücksprache				

Unse	ser Kind darf von	oder nach
	ormation durch die Personensorgebere geholt werden.	echtigten von weiteren Personen
Für	r unser Kind gelten folgende Einsch	nränkungen bzw. hat folgende Allergien:
Son	nstige wichtige Anmerkungen:	
Ort	Datum L	Interschrift <u>aller</u> Personensorgeberechtigten
(*)	(Inhaber einer Jugendbasislizenz i -Kindern bis zum 14. Lebensjahr fi Abs. 3 Ziffer 1 WaffG)	ür das Schießen mit Luftdruckwaffen (§27 jahr für das Schießen mit Kleinkaliberwaffen

Darüber hinaus ist grundsätzlich die Anwesenheit einer verantwortlichen Aufsichtsperson (Schießstandaufsicht) beim Schießen erforderlich