

Schützenverein Soderstorf von 1922 e.V.

Internet: www.schuetzenverein.soderstorf.de



Einverständniserklärung

Hierdurch erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter

Vor- und Zuname: _____

Geboren am: _____ in: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

An den Schießsportveranstaltungen (Wettkämpfe und Übungs-, bzw. Trainings-schiessen) seiner/ihrer Altersklasse, nach den Regeln des Deutschen Schützenbundes (DSB-Sportordnung) und unter Aufsicht eines/einer vom Vorstand des **Schützenverein Soderstorf** beauftragten Schießleiters/in teilnimmt.

Es ist mir bekannt, dass nach dem Waffengesetz § 36, für Kinder unter zwölf Jahren das Schiessen mit Schusswaffen in Schießstätten nur mit einer Sondergenehmigung erlaubt ist.

Weiterhin ist mir bekannt, dass Kinder, die das zwölfte Lebensjahr vollendet haben und noch nicht vierzehn Jahre alt sind, das Schiessen mit Luftdruck-, Federdruck- und CC²-Waffen, Jugendlichen, die das vierzehnte Lebensjahr vollendet haben und noch nicht sechzehn Jahre alt sind, auch das Schiessen mit sonstigen Schusswaffen gestattet werden kann, wenn der Sorgeberechtigte schriftlich sein Einverständnis erklärt oder beim Schiessen anwesend ist.

Durch meine Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis.

Ort: _____ Datum: _____
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)