





Kleinburgwedel von 1905 e.V.

1. Vorsitzender

Nick Bienio Wallstr. 19 30938 Burgwedel

Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten

Hiermit erkläre(n) ich mich / (wir uns)* einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter*

Vorname, Name				geboren am
An den Übungs- und Wettkampfschießen nach den Regeln der gültigen <u>Sportordnung des Deutschen Schützenbundes e.V.</u> mit				
	Lichtpunktgeräten			(ab dem vollendeten 6. Lebensjahr)*
	L	uft-, Federdruck oder CO2-Schusswaffen		(ab dem vollendeten 12. Lebensjahr)*
	Kleinkalibrigen Schusswaffen (Kal. 5,6 mm)			(ab dem vollendeten 14. Lebensjahr)*
	Α	umbrust	(ab dem vollendeten 12. Lebensjahr)*	
	В	logen / Blasrohr		(ab dem vollendeten 6. Lebensjahr)*
im Beisein einer dem Waffenrecht entsprechenden für die besondere Obhut beim Schießen und zur Kinder- und Jugendarbeit geeigneten verantwortlichen Aufsichtsperson, auf der vereinseigenen oder einer anderen offiziellen Schießanlage bzw. einer genehmigten Veranstaltung teilnehmen darf.				
(Laut Waffengesetz endet die besondere Obhut "Kinder- und Jugendarbeit" mit dem 16. Lebensjahr, danach gilt eine normale verantwortliche Aufsichtsperson).				
Die Einverständ	dniserklärun	ng ist jederzeit widerrufbar.		
Straße				Hausnummer
PLZ	(Ort	Ortsteil	
Telefon			Email	
Name, Vorname der Sorgeberechtigten Ort/Datum/Untersch				
Mutter:				
Vater:]	
\/] ————	
Vormund:				
Zusätzliche Erklärung für Kinder, deren Eltern bei der Geburt des Kindes nicht miteinander verheiratet waren:				
Ich erkläre, dass keine weitere Person / Amt das Sorgerecht hat.				
(Ort/Datum,Unterschrift des Sorgeberechtigten**)				

^{**} Achtung: Die Einverständniserklärung muss von allen Sorgeberechtigten unterschrieben werden. Steht das Sorgerecht aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung oder einem sonstigen Grund nur einem Elternteil bzw. amtlichen Vormund zu, genügt die Unterschrift dieses Sorgeberechtigten.



^{*} Zutreffendes bitte ankreuzen oder streichen