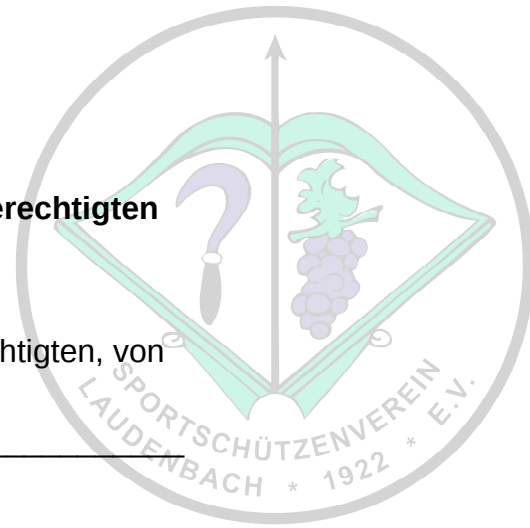


Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten



Hiermit erklären wir, die unterzeichnenden Erziehungsberechtigten, von

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

unser Einverständnis, dass unser Kind im Rahmen des

- ☐ Events _____ am _____
- ☐ regelmäßigen Trainings

im Schützenverein **SSV Laudenbach 1922 e.V.** unter fachlicher Aufsicht und gemäß den gesetzlichen Bestimmungen mit

- ☐ Kleinkaliberwaffen (ab 14 Jahren)
- ☐ Luftdruck- / Airsoftwaffen (ab 12 Jahren)

schießen darf.

Das Schießen erfolgt nur unter Aufsicht qualifiziertem Fachpersonals und Einhaltung aller sicherheitsrelevanten Vorschriften.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2: _____