

Einverständniserklärung

gem. § 27 Waffengesetz

Ich(Wir)*

(Vater: Vorname und Name, Anschrift)

(Mutter: Vorname und Name, Anschrift (soweit von vorstehender Anschrift abweichend))

erkläre(n)* als Sorgeberechtigte(r)* für mein(unser)* Kind

(Kind: Vorname und Name, Geburtsdatum)

dass ich(wir)* damit einverstanden bin(sind)*, dass mein(unser)* Kind unter Obhut verantwortlicher und zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen geeigneter Aufsichtspersonen mit

- Druckluft- und/oder Federdruckwaffen
- und ab Vollendung des 14. Lebensjahres mit sonstigen Schusswaffen

schießt.

Die Einverständniserklärung erstreckt sich auch auf das Schießen auf fremden Schießständen im Rahmen von Wettkämpfen und Meisterschaften.

(Ort, Datum)

(Unterschrift(en) des/der Sorgeberechtigten)

Hinweis:

Die Einverständniserklärung muss von sämtlichen Sorgeberechtigten unterschrieben werden. Steht das Sorgerecht aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung oder einem sonstigen Grund nur einem Elternteil zu, genügt die Unterschrift dieses Elternteils.

* entsprechend bitte streichen !