



Einverständniserklärung gem. § 27 WaffG

Hiermit erkläre ich mich/ erklären wir uns bis auf Widerruf damit einverstanden, dass
mein/ unser Kind

Name:

Vorname:

Geburtsdatum und Ort:

Straße:

PLZ/ Ort

Am offiziellen Schießbetrieb (Training und Wettkampf) sowie an allgemeinen sportlichen und überfachlichen Veranstaltungen des Schützenvereins Hassel von 1924 e. V. Unter der nach § 27 Abs. 3 WaffG erforderlichen Aufsicht teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift aller
Erziehungsberechtigten