

**Vereinigte
Schützengesellschaft
Bad Waldsee e.V.**



Möserweg 43, 88339 Bad Waldsee
Telefon/Fax 07524/49358
Mail: info@vsg-bw.de

Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters gemäß § 27 WaffG

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

_____ geboren am _____
Name des Kindes Geburtsdatum
in _____ unter Aufsicht der Jugendbetreuer des
Geburtsort
Schützenvereins am Schießbetrieb (Training und Wettkampf) teilnehmen darf.

Diese Erlaubnis erstreckt sich auch auf die Teilnahme am Sportschießen in anderen Schützenvereinen, sowie an außerhalb des Vereins stattfindenden Veranstaltungen.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind

- Unter 14 Jahren mit Luft-, Federdruck oder CO2 Waffen unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.
- Ab 14 Jahren auch mit Kleinkaliberwaffen (Kaliber .22lfb) unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind im Rahmen der Vereinszugehörigkeit anfallende Aufgaben übernimmt und altersgemäß zur Mitarbeit herangezogen werden kann.

Bei unserem Kind bestehen folgende gesundheitliche oder sonstige Einschränkungen:

Bad Waldsee, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten