

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

(Gemäß § 27 WaffG)

Für unser Kind bzw. unsere(n) Jugendliche(n)

Vorname \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_  
Geb.Datum \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

geben wir bis auf Widerruf unser Einverständnis, an dem von der

Kgl. privilegierten Schützengesellschaft Arzberg, gegr. 1606

angesetzten Übungs- und Schnupperschießen auf der vereinseigenen Schießanlage bzw. im sportlichen und überfachlichen Bereich, wie Gymnastik, Radfahren, Kinobesuch uä, die innerhalb der normalen Schießzeit liegen, im Beisein einer entsprechenden Aufsichtsperson im Rahmen des Waffengesetzes und des Jugendschutzgesetzes teilzunehmen und bestätigen dies mit unserer Unterschrift.

Arzberg, \_\_\_\_\_

Die Sorgeberechtigten:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift