## 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 den von der
Vereinigten Schützengesellschaft Pöcking e.V.
angesetzten Übungs- und Wettkampfschießen auf der vereinseigenen und anderen offizieller Schießanlagen bzw. im sportlichen und überfachlichen Bereich, wie Gymnastik, Radfahren, Kinobesuch u.ä., 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
Ort: den
Die Sorgeberechtigten:
Unterschrift Unterschrift
*) bis 18 Jahre für LG/LP und KK-Waffen erforderlich

Hinweis für den Vorstand des Vereins bzw. der Betreuer:

Die Einverständniserklärung ist in den Schießstätten jederzeit griffbereit aufzubewahren