

# 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 offiziellen Schießanlagen bzw. im sportlichen und überfachlichen Bereich, wie Gymnastik, Radfahren, Kinobesuch u.ä., im Beisein einer entsprechenden Aufsichtsperson im Rahmen des Waffengesetzes und des Jugendschutzgesetzes teilzunehmen und bestätigen dies mit unserer Unterschrift

..... 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