



Mittelfränkischer Schützenbund

Bezirksverband im Bayerischen Sportschützenbundes e.V.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

(Gemäß § 27 WaffG Absatz 3)

Für mein / unser Kind bzw.mein / unsere/n Jugendliche/n

Name / Vorname

Geburtsdatum:

Geb.ort:

Straße:

PLZ

Wohnort:

Telefonnummer:

geben wir bis auf Widerruf unser Einverständnis, an Veranstaltungen des/der Schützen-Vereins/Gesellschaft:

Name des Vereins:

am offiziellen Schießbetrieb (Training und Wettkampf) sowie an allgemeinen sportlichen und überfachlichen Veranstaltungen des Vereins unter Aufsicht einer verantwortlichen Aufsichtsperson, die die rechtlichen Voraussetzungen erfüllt, teilnimmt.

ich/wir bestätigen dies mit unserer Unterschrift.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ort:

Datum:

Hinweis:

Die Einverständniserklärung ist nach dem WaffG für folgende Altersgruppen, bis 14 Jahren nur für Luftdruckwaffen, sowie für Jugendliche unter 18 Jahren mit sonstigen Schusswaffen (Kleinkaliber) erforderlich.

Bei Kindern unter 12 Jahren ist noch eine Ausnahmegenehmigung der zuständigen Behörde erforderlich.

Die Einverständniserklärung ist im Verein zugänglich aufzubewahren und bei Veranstaltungen ausserhalb des Vereins den Veranstaltern vorzulegen.