



# Schützengilde „König Dagobert“ Klingenmünster



## Einverständniserklärung beider Elternteile für das Schießen ihres Kindes (für jedes Kind eine eigene Erklärung ausfüllen)

<b>Eltern</b>
Vater
Mutter
Straße
PLZ, Ort

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter

---

in unserer Abwesenheit von den lizenzierten Jugendbetreuern des Vereins nach den Vorgaben des WaffG und den Aufsichtsrichtlinien des Deutschen Schützenbundes e.V. bei allen schießsportlichen Maßnahmen beaufsichtigt und betreut werden darf.

---

Ort, Datum

Unterschrift beider Elternteile