



# Schützengilde „König Dagobert“ Klingenmünster



## Einverständniserklärung des sorgeberechtigten Elternteiles für das Schießen ihres Kindes (für jedes Kind eine eigene Erklärung ausfüllen)

<b>Elternteil</b>
Vater oder
Mutter
Straße
PLZ, Ort

Hiermit erklären ich mich damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter

---

in meiner 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.

Zudem versichere ich, dass mir das Sorgerecht zugesprochen wurde.

---

Ort, Datum

Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteiles