



## Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns einverstanden, dass mein / unser Kind

.....

geboren am ..... in .....

unter der Aufsicht der Jugendbetreuer des Schützenvereines Tell Quierschied am Schießbetrieb (Training und Wettkampf) teilnehmen darf.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind unter 12 Jahren

- mit einer Laserwaffe (Scatt) unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind unter 14 Jahren

- mit Luft- Federdruck oder CO2 Waffen unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind im Alter von 14 und 15 Jahren

- mit Kleinkaliberwaffen (Kaliber .22 lfB) unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

Diese Erklärung gilt, bis wir sie widerrufen.

Quierschied, den .....

.....

Unterschrift des / der Sorgeberechtigten