

Schützenverein Egelsbach 1959e.V.
Im Bruch
63329 Egelsbach

Egelsbach, den.....

Einverständniserklärung

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

.....
geboren am in

unter der Aufsicht des Schützenverein Egelsbach am Pokalschießen (Training und Wettkampf) teilnehmen darf.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind unter 14 Jahren

() mit Luft-, Federdruck oder CO₂ Waffen unter Aufsicht an der Schießsport -
veranstaltung teilnehmen darf.

Diese Erklärung gilt, bis wir sie widerrufen.

Egelsbach, den

.....
Unterschrift des / der Sorgeberechtigten