

Schützenverein Kippenheim
Im Häldele
77971 Kippenheim

Einverständniserklärung für das Ferienprogramm

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

Nachname, Vorname

geboren am ____ . ____ . ____

unter Aufsicht erfahrener Schützen / der Jugendbetreuer des Schützenvereins Kippenheim beim Ferienprogramm teilnehmen darf.

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind im Alter ab 12 Jahren

- mit Luft-, Federdruck oder CO2 Waffen unter Aufsicht schießen darf.**

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind im Alter ab 14 Jahren

- mit Kleinkaliberwaffen (Kaliber 22 lfB) unter Aufsicht schießen darf.**

Diese Erklärung gilt, bis ich / wir sie widerrufen.

Ort

Datum

Unterschrift des / der Sorgeberechtigten