



**ZIMMERSTUTZEN-SCHÜTZEN-GESELLSCHAFT
BIESSENHOFEN E.V.**

Schnupperschießen Lichtgewehr

05. September 2026

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon:

Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten, zum
Schnupperschießen bei der ZSG Biessenhofen.

Zudem sind wir damit einverstanden, dass die Fotos meines Sohnes /
meiner Tochter im Rahmen der Veranstaltung gespeichert und
veröffentlicht werden.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Kontakt Daten:

Annegret Wagner

Jugendleiterin

Tel.: 0176 / 56505809