"Brunnenschützen Königsbrunn e.V."

Einverständniserklärung

Hiermit erklären wir uns einverstanden,	, dass	
unsere Tochter / unser Sohn:		M
geboren am:	OS br	u n
Weiter erklären wir uns einverstanden, dan dieser Veranstaltung schießen darf*. Veranstaltung an die hierfür abgestellten	zen Königsbrunn e.V. amteilnehmen dar dass unser Kind mit einer Luftdruck-Sportwaffe Hierzu übertragen wir die Aufsicht während dieser n Aufsichtspersonen der Brunnenschützen. Diese der Brunnenschützen Königsbrunn e.V. und ist nicht ler Verkehrsbereiche.	·f.
*ab 8 Jahren mit Lichtgewehr, ab 10 Jah	hren mit Luftdruckwaffen.	
	Geilnahme am Ferienprogramm der Brunnenschützen Teilnehmer ohne Einverständniserklärung werden nic	cht
Name, Vorname	_	
Ort, Datum	_	
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r	_	