



Schützenverein v. 1800 Papenburg e.V.

## Einverständniserklärung

Wir bestätigen hiermit, dass unsere/r Tochter / Sohn .....  
bei den Schützen des Schützenverein von 1800 Papenburg e.V.  
am Schießen teilnehmen darf.

---

Ort, Datum

---

Erziehungsberechtigte