



Schützenverein Bavaria Gerolfing e.V.

Schützenverein Bavaria Gerolfing e. V.
z. H. 1. Schützenmeister
Schäferstraße 11
85049 Ingolstadt
Telefon 0841/42119 (nur während Trainingszeiten)

Einverständniserklärung für Jugendliche ab 12 Jahren

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

_____ (Vorname, Name)

_____ (Straße, PLZ u. Ort)

_____ (Telefon u./o. Handy)

geboren am _____ in _____

unter der Aufsicht der Jugendbetreuer des Schützenvereines Bavaria Gerolfing e. V. am Schießbetrieb
(Training und Wettkampf) teilnehmen darf.

Wir sind damit einverstanden, dass unser **Kind unter 14 Jahren**

☐ mit Luft-, Federdruck oder CO2 Waffen unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

Wir sind damit einverstanden, dass unser **Kind im Alter von 14 und 15 Jahren**

☐ mit Kleinkaliberwaffen (Kaliber .22 lfb) unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

Diese Erklärung gilt, bis wir sie widerrufen.

Ort/Datum

Unterschrift des / der Sorgeberechtigten