

**1. Schützenverein Gmünd gegr. 1906 e.V.**  
**Neidling 8**  
**73529 Schwäbisch Gmünd**



## Einverständniserklärung

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

Name: .....

Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: .....

Geboren am: .....

Unter der Aufsicht der Jugendbetreuer des 1. Schützenverein Gmünd gegr. 1906 e.V. am Schießbetrieb ( Training und Wettkampf ) teilnehmen darf.

Ich / wir sind damit einverstanden, dass unser Kind von mindestens 12 Jahren

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

Ich / wir sind damit einverstanden, dass unser Kind im Alter von mindesten 14 und 15 Jahren

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

Diese Erklärung gilt, bis ich / wir sie widerrufen.

....., den .....

Ort

Datum

.....  
Unterschrift des / der Sorgeberechtigten