

Einverständniserklärung

Für unser Kind:

(Vorname/Name)

(Geburtsdatum)

(PLZ/Ort/Straße)

geben wir bis auf Widerruf unser Einverständnis, dem Schützenverein

Sonnenwald Schöllnach e.V.,

vertreten durch den 1. Schützenmeister:

(Vorname, Name, Wohnort)

beizutreten, an den Übungs- und Wettkampfschießen im Beisein einer entsprechenden Aufsichtsperson teilzunehmen und bei Abstimmungen seine Stimme abzugeben.

Wir bestätigen dies mit unserer Unterschrift.

_____, den _____

(Ort)

(Datum)

Unterschrift des Vaters

Unterschrift der Mutter

Der Schützenverein Sonnenwald e.V. bestätigt hiermit, dass die zuverlässige Beaufsichtigung und sachkundige Anleitung des/der Schützen/-in gewährleistet ist.

(Ort/Datum)

(1. Schützenmeister)