



Jungschützenmeister Martin Weisgut  
Kirchstr. 72, 33161 Hövelhof  
Tel. ab 17:00 Uhr 0176 - 96480695

# Jungschützenabteilung St. Hub. Hövelhof

## Einverständniserklärung

Name: ..... Vorname: .....  
Straße: ..... Wohnort: .....  
Geburtsdatum: .....

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unsere Tochter / unser Sohn

Name \_\_\_\_\_ im Alter von 16 bis 18 Jahren unter Obhut verantwortlicher und zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen befähigter Aufsichtspersonen am Schießen mit Kleinkaliberwaffen (Kal. .22 l.r.) teilnehmen darf. (§ 27 Abs. 3 WaffG)

Diese Erklärung gilt für das Schießen auf Schießanlagen, deren Betreiber dem Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e.V. angehört und gilt, bis wir sie widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten