



Datum: \_\_\_\_\_

## **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

Hiermit gebe/n ich/wir mein/unser Einverständnis  
das mein/unser Sohn/Tochter

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

am Luftgewehr- oder Luftpistolenschießen auf dem  
Schießstand der Schützengilde Beckersberg e.V.

und mit Vollendung des 14ten Lebensjahres auch am Schießen  
mit Kleinkaliber-Sportwaffen  
teilnehmen darf.

Die fachliche Unterweisung erfolgt durch entsprechendes  
Aufsichtspersonal und ausgebildeten Trainern.

Trainingszeiten nach Absprache mit dem Jugendleiter.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern oder des Erziehungsberechtigten