

Einverständnis gemäß § 27 Abs. 3 Waffengesetz

Hiermit erklären wir, die Sorgeberechtigten, unser Einverständnis, dass unser Kind

Vorname und Name

Geburtsdatum

Wohnung, Wohnort

*** für Kinder unter 14:**

in Schießstätten mit Druckluft-, Federdruckwaffen und Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden, schießt.

*** für Jugendliche ab vollendetem 14. Lebensjahr,
die noch nicht 16 sind:**

in Schießstätten mit sonstigen Schusswaffen schießt.

Eigenhändige Unterschrift der Sorgeberechtigten

Ort und Datum

Die eigenhändigen Unterschriften werden von mir bestätigt:

Vereinsstempel

Unterschrift