

Schützenbruderschaft St. Sturmius Leitmar



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG nach § 27 Absatz 3 Satz 1 und 2 WaffG

Für

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon-Nr.: _____

geben wir / gebe ich bis auf Widerruf unser Einverständnis, an dem von der

Schützenbruderschaft St. Sturmius Leitmar

angesetzten Vogelschießen auf der vereinseigenen Schießanlage im Beisein einer entsprechenden Aufsichtsperson im Rahmen des Waffengesetzes und des Jugendschutzgesetzes teilzunehmen und bestätige(n) dies mit unserer / mit meiner Unterschrift.

(Ort) (Datum)

Unterschrift der / des Sorgeberechtigten