



Einverständniserklärung gemäß § 27 WaffG

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns bis auf Widerruf damit einverstanden, dass mein / unser Kind

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum und Ort: _____

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

am Schießbetrieb (Training und Wettkampf) sowie am allgemeinen sportlichen und an überfachlichen Veranstaltungen der Schützengilde Eislingen e.V. | Im Brenntenholz 4 | 73054 Eislingen unter der nach § 27 Abs. 3 Waffengesetz erforderlichen Aufsicht teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschriften ALLER Erziehungsberechtigten

Es haben ALLE Erziehungsberechtigten unterschrieben.

Mit meiner/ unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass sämtliche eintragenden Informationen korrekt sind und der Wahrheit entsprechen.