



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG zum Bogenschießen i. R. d. Sommerferienprogramms der

Stadt Herrieden Für mein/unser Kind..... Vorname:

.....

Name: Geb.

Datum: PLZ/

Wohnort:

Straße: Telefon-

Nr.: gebe(n) ich/wir mein/unser

Einverständnis, an dem von der Schützengruppe Leibelbach/Heuberg e.V. angesetzten Bogenschießen im Rahmen des Sommerferienprogramms 2022 auf der vereinseigenen Anlage innerhalb des angegebenen Zeitraums und im Beisein einer entsprechenden Aufsichtsperson gemäß den Regelungen des Waffengesetzes und des Jugendschutzgesetzes teilzunehmen und bestätige(n) dies mit meiner/unserer Unterschrift. Diese Einverständniserklärung kann von mir/uns jederzeit schriftlich widerrufen werden. ,

(Ort) (Datum) Der/die

Sorgeberechtigte(n):



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG zum Bogenschießen i. R. d. Sommerferienprogramms der

Stadt Herrieden Für mein/unser Kind..... Vorname:

.....

Name: Geb.

Datum: PLZ/

Wohnort:

Straße: Telefon-

Nr.: gebe(n) ich/wir mein/unser

Einverständnis, an dem von der Schützengruppe Leibelbach/Heuberg e.V. angesetzten Bogenschießen im Rahmen des Sommerferienprogramms 2022 auf der vereinseigenen Anlage innerhalb des angegebenen Zeitraums und im Beisein einer entsprechenden Aufsichtsperson gemäß den Regelungen des Waffengesetzes und des Jugendschutzgesetzes teilzunehmen und bestätige(n) dies mit meiner/unserer Unterschrift. Diese Einverständniserklärung kann von mir/uns jederzeit schriftlich widerrufen werden. ,

(Ort) (Datum) Der/die

Sorgeberechtigte(n):