



Schützengilde Leonberg-Höfingen e.V.

Einverständniserklärung gemäß § 27 WaffG

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

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum u. Ort: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

am **Schnupperkurs für Luftgewehrschießen** am der

Schützengilde Leonberg-Höfingen e.V. • Mühlstraße 50 • 71229 Leonberg teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

HINWEIS

Das **schriftliche Einverständnis** des Sorgeberechtigten **oder dessen persönliche Anwesenheit** ist für alle Minderjährigen gesetzlich vorgeschrieben (§ 27 Abs. 3 WaffG).

Diese Einverständniserklärung ist mit der Anmeldung zu übermitteln oder zu Beginn des Schnupperkurses vorzulegen.