



Einverständniserklärung (gemäß § 27 WaffG)

Für unser Kind bzw. unsere(n) Jugendliche(n)

Vorname:

Name:

Geb. Datum:

PLZ/Wohnort:

Straße / Nr.:

Telefon-Nr.:

Email:

geben wir bis auf Widerruf unser Einverständnis, an den von der Schützengesellschaft Hubertus Altdorf 1955 e.V. veranstalteten Übungs- und/oder Wettkampfschießen auf der vereinseigenen und anderen offiziellen Schießanlagen bzw. bei anderweitigen Freizeitaktivitäten wie etwa Radfahren, Wandern, Kinobesuch oder ähnlichem, im Beisein einer entsprechenden Aufsichtsperson im Rahmen des Waffengesetzes bzw. des Jugendschutzgesetzes teilzunehmen und bestätigen dies mit unserer Unterschrift.

Wir erkennen die Datenschutzgrundverordnung, sowie die Satzung der Schützengesellschaft an.

Altdorf, den

Die Sorge- bzw. Erziehungsberechtigten:

.....

.....

Unterschrift

Unterschrift

Dieter Hirschmann, 1. Schützenmeister SG Hubertus Altdorf 1955 e.V.