

**Einverständniserklärung  
der Personensorgeberechtigten (Eltern)**

Hiermit gestatten wir unserem Kind

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

am 17. Robin`s Camp der Schützenzunft Waren v. 1674 e.V. in Waren

in der Zeit vom 29.06. bis zum 01.07.2018 teilzunehmen.

Wir setzen im Sinne des JuSchG § 1- § 10

Frau/Herr \_\_\_\_\_ als

Erziehungsbeauftragten ein und erlauben unserem Kind die Teilnahme

am sportlichen Schießen nach den Bestimmungen des Waffengesetzes

(WaffG - § 27, Abs. 3). **( Gilt für Kinder ab 12 Jahre für die Disziplinen**

**Luftgewehr ; Kinder von 7-11 Jahre nehmen hieran nicht teil ! )**

Weitere Einverständniserklärungen:

Aktive sportliche Betätigung bei Wettkämpfen und Spielen erlaubt / nicht erlaubt.

(Bitte Unzutreffendes streichen)

Bitte achten Sie bei meinem Kind auf folgende Besonderheiten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Uns ist bekannt, dass wir in diesem genannten Zeitraum nicht von den Aufgaben und Pflichten als Personensorgeberechtigten entbunden sind.

Während dieser Zeit sind wir ständig telefonisch unter der

Nummer: \_\_\_\_\_ zu erreichen.

Ort:

\_\_\_\_\_

Datum:

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

(Unterschrift)