

An die  
Schützengilde e.V.  
Straße  
Ort

Datum :

### **Einverständniserklärung**

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass unser Sohn:

Name : Vorname :

geboren am :

Anschrift :

am sportlichen Schießen mit dem Luftgewehr im Sinne des Waffengesetzes und der Sportordnung des DSB teilnehmen darf.

Unterschrift des  
Sorgeberechtigten ( Vater )

Unterschrift der  
Sorgeberechtigten ( Mutter )

### **Mitfahrgenehmigung**

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass unser Sohn:

Name : Vorname :

geboren am :

Anschrift :

im Rahmen des Wettkampf - und Trainingsbetriebes mit den vom Verein beauftragten Privat -  
personen und den zur Verfügung gestellten Fahrzeugen befördert werden dürfen .

Unterschrift des  
Sorgeberechtigten ( Vater )

Unterschrift der  
Sorgeberechtigten ( Mutter )