

# Schützenverein AARFALKE 1952 e.V. Taunusstein-Wehen

Schützenheim auf dem Halberg  
Telefon: 0 61 28 - 8 43 58  
**www.aarfalke.de**



## Einverständniserklärung

(gemäß § 27 Abs. 3 Waffengesetz)

Diese Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten muss bei jedem Schießen auf dem Schießstand immer griffbereit vorliegen.

Für unser Kind / unseren Schüler / Jugendlichen

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

gebe ich bis auf Widerruf mein Einverständnis, das o.g. Kind / Schüler / Jugendlichen an dem Wettkampf, von dem

### **Schützenverein AARFALKE 1952 e.V. Taunusstein-Wehen**

angesetzten **Schießen** mit einer

**Luftdruck-Waffe** (ab dem vollendeten 12. Lebensjahr) im Beisein einer dem Waffengesetz entsprechenden, für die Obhut beim Schießen geeigneten verantwortlichen Aufsichtsperson teilnehmen darf und wir bestätigen dies mit meiner Unterschrift.

Ort: \_\_\_\_\_ , den \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift