



Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich/erklären wir uns bis auf Widerruf damit einverstanden das mein/unser Kind

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Straße:
PLZ/Ort:
Telefon:

am offiziellen Bogenschießbetrieb (Training und Wettkämpfe), sowie an allgemeinen sportlichen und an allgemeinen Veranstaltung des

Schützenverein „Waidmannsheil“ e.V. Erzhausen

unter der erforderlichen Aufsicht teilnimmt.

Außerdem erkläre ich/wir uns damit einverstanden, daß mein/unser Kind nach Beendigung der jeweiligen Veranstaltung eigenständig den Heimweg antreten darf, wenn es allein zur dieser kam (z. B. mit dem Fahrrad). Bei unerlaubtem Verlassen der Veranstaltung/ des Veranstaltungsgeländes ist jegliche Haftung und Aufsicht ausgeschlossen. Ungebürendes Verhalten kann zum Ausschluss der Veranstaltung führen. Ich/ wir haben die Information für Einsteiger und der Schießordnung zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten