

Schützenverein Ober-Ingelheim 1859 e. V.

über 150 Jahre



Einverständniserklärung

(Schusswaffen)

Hiermit erteile/n ich/wir meiner/unserer Tochter, meinem/unserem Sohn

(bitte leserlich schreiben und unzutreffendes streichen)

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

die Genehmigung, dass Sie/Er, gem. §27 WaffG beim SV Ober-Ingelheim 1859 e.V. am sportlichen Schießen (Training und Wettkämpfe) teilnehmen darf.

Name, Vorname Sorgeberechtigte/r:

Ort, Datum

Unterschrift

Eingangsvermerke des Vereins: _____