



Schützenverein 1823 Pelkum e. V.

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich, dass mein Kind _____,
im Jahr _____ am Luftgewehr Kindervogelschießen des
Schützenverein 1823 Pelkum e.V. teilnehmen darf.

Ich bestätige, dass mein Kind, nach vorheriger nachfrage, im
Rahmen der Hilfestellung, von der ausgebildeten Schießaufsicht
berührt werden darf.

Name des/der Sorgeberechtigten: _____

Ort, Datum

Unterschrift