

# St. Sebastian

SCHÜTZENBRUDERSCHAFT AMELSBÜREN 1813 e.V.

Mitglied im Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften



St. Sebastian Schützenbruderschaft Amelsbüren 1813 e.V.  
Ottmarsbochholter Straße 117, 48163 Münster - Amelsbüren

## Einverständniserklärung

(Gemäß § 27 WaffG)

Für unser Kind bzw. unsere(n) Jugendliche(n)<sup>\*)</sup>

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

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

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr: \_\_\_\_\_

geben wir bis auf Widerruf unser Einverständnis, an den von der

### St. Sebastian Schützenbruderschaft Amelsbüren 1813 e.V.

angesetzten Übungs- und Wettkampfschießen auf der vereinseigenen und anderen offiziellen Schießanlagen bzw. im sportlichen und überfachlichen Bereich, wie Gymnastik, Radfahren, Kinobesuch u.ä., die innerhalb der normalen Schießzeit liegen, im Beisein einer entsprechenden Aufsichtsperson im Rahmen des Waffengesetzes und des Jugendschutzgesetzes teilzunehmen und bestätigen dies mit unserer Unterschrift.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Die Sorgeberechtigten:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

<sup>\*)</sup> bis 14 Jahre für LG/LP und bis 16 Jahre für KK-Waffen erforderlich

Hinweis für den Vorstand des Vereins bzw. Betreuer:

Die Einverständniserklärung ist bei jedem Schießen griffbereit aufzubewahren.