



Kgl. priv. Feuerschützengesellschaft Weiden 1507

Hetzenrichter Weg 20
92637 Weiden i. d. OPf.
www.fsg-weiden.de

Einverständniserklärung nach § 27 Abs. 3 WaffG

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum, Geburtsort

.....
Straße, Hausnummer, PLZ und Ort

am Schießen und an Wettkämpfen mit

LG LP KK-Gewehr KK-Pistole teilnehmen darf.

Das Einverständnis gilt bis auf schriftlichen Widerruf, wenn das Schießen unter Obhut einer verantwortlichen und zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen geeigneten Aufsichtsperson stattfindet.

Unser Sohn / unsere Tochter ist

Mitglied im BSSB seit Mitglied im DSB seit

Er / sie schießt bei der FSG als Stammverein ja nein

.....
Datum

.....
Unterschrift beider Elternteile / Erziehungsberechtigten*

* Bei allein Sorgeberechtigten bitte einen Nachweis über das alleinige Sorgerecht beifügen.

Im Übrigen wird auf die geltenden Bestimmungen zum Mindestalter gemäß dem gültigen Waffengesetz und die DSGVO hingewiesen.