

Einverständnis gemäß § 27 Abs. 3 Waffengesetz

Hiermit erklären wir, die Sorgeberechtigten, unser Einverständnis, dass unser Kind

Vorname und Name

Geburtsdatum

Straße, Plz, Ort

*** für Kinder unter 14 Jahre:**

in Schießstätten mit Druckluft-, Federdruckwaffen und Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden, schießt.

*** für Jugendliche ab dem vollendetem 14. Lebensjahr,
die noch nicht 18 Jahre alt sind:**

in Schießstätten mit sonstigen Schusswaffen bis zu einem Kaliber von 5,6 mm lfB (.22 l.r.) für Munition mit Randfeuerzündung, wenn die Mündungsenergie höchstens 200 Joule (J) beträgt und Einzellader-Langwaffen mit glatten Läufen mit Kaliber 12 oder kleiner schießt.

Ort und Datum

Eigenhändige Unterschrift der Sorgeberechtigten

Ich willige, ein dass die Schützenvereine Tell Wechloy / Ohmsteder Schützen personenbezogene Daten, ohne Anschrift, Telefonnummer und Mail-Adresse, und Bilder im Zusammenhang mit sportlichen Ereignissen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen einschließlich der Berichterstattung hierüber auf der Internetseite des Vereins, in Auftritten des Vereins in sozialen Medien oder sonstigen Vereinspublikationen sowie auf Seiten der Fachverbände veröffentlicht und an lokale, regionale und überregionale Printmedien übermittelt.

Ort und Datum

Unterschriften Jugendliche/r und Sorgeberechtigte