

SCHÜTZENGILDE WALDBRUNN 1967 e.V.

Gemeindehaus am Haselberg
Telefon / Fax: 0 93 06 / 26 58



Bestätigung

Vater:			
	Name	Vorname	geb.
Mutter			
	Name	Vorname	geb.
Anschrift			
Telefon		Mobil:	

An den (die)
Sportleiter(in) Vereinsjugendleiter(in) der
Schützengilde Waldbrunn 1967 e.V.

Wir (Ich) sind (bin) damit einverstanden, dass

- unser Sohn
 unsere Tochter

mit den zugelassenen Sportwaffen der Schützengilde Waldbrunn 1967 e.V. auf den genehmigten Schießständen schießen darf.

Voraussetzung ist, dass bestehende oder noch später erlassene Vorschriften eingehalten werden. Diese betrifft besonders die Sportordnung, Schießordnung und die Verordnung zum Waffengesetz.

Unser(e) Sohn / Tochter wurde von uns angewiesen, den sichersten und kürzesten Weg zur Schützengilde Waldbrunn 1967 e. V., Gemeindehaus am Haselberg und nach Hause zu wählen.

Ort / Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Abgegeben am: _____

- beim: Vereinsjugendleiter _____
 Sportleiter(in) _____
 1. Schützenmeister _____
 2. Schützenmeister _____