

# Mansfelder Schloßberg Schützen 1999 e.V.



Reinhard Greger, 06343 Stadt Mansfeld, Talwandstr.09  
1.Vorsitzender Tel. 0152 29849494 mail to: [r.greger1@web.de](mailto:r.greger1@web.de) / [msbs1999@web.de](mailto:msbs1999@web.de)



Internetadresse: [www.msbs1999.de](http://www.msbs1999.de)

## Einverständniserklärung

für Jugendliche ab 12 Jahren

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns einverstanden, dass mein / unser Kind

Name, Vorname .....

geboren am ..... in .....

Wh. ....

unter der Aufsicht der Jugendbetreuer des Schützenvereines Mansfelder Schloßberg Schützen am Schießbetrieb (Training und Wettkampf) teilnehmen darf.

- Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind unter 14 Jahren mit Luft-, Federdruck oder CO2 Waffen unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.
- Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind im Alter von 14 und 15 Jahren mit Kleinkaliberwaffen (Kaliber .22 lfb) unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

Diese Erklärung gilt, bis wir sie widerrufen.

....., den .....

.....  
Unterschrift des / der Sorgeberechtigten