



**St. Sebastianus-
Schützenbruderschaft Kelberg 1629 e.V.**
im Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften
Diözesanverband Trier
Bezirksverband Maria-Laach



**Einverständniserklärung
gemäß § 27 (3) WaffG**

**Ich/wir erkläre(n) hiermit mein/unser Einverständnis, dass mein/unser Sohn,
meine/unsere Tochter**

Vor- und Nachname _____

Geboren am: _____ **in:** _____

**unter Obhut verantwortlicher und zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen
befähigter Aufsichtspersonen**

am Schießen mit Luftwaffen teilnimmt.

**Diese Erklärung gilt für das Schießen auf Schießanlagen, deren Betreiber dem Bund der
Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e. V. angehören.**

Ort: _____ **Datum:** _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Anwendbare Altersgrenzen: Kinder und Jugendliche, die das 12. Lebensjahr vollendet
haben und noch nicht 16 Jahre alt sind.**