



SCHÜTZENGESELLSCHAFT HARLINGERODE von 1927 e.V.

Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten gem. §27 Abs. 3 WaffG

Persönliche Daten des Minderjährigen

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Geb.-Tag ____ / ____ / ____ (TT.MM.JJJJ)

Mitglieds-Nr. 1 2 - 0 1 0 - _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Erklärung

Mit ihrer Unterschrift erklären sich die Sorgeberechtigten einverstanden, dass der/die o.g. Minderjährige den Schießsport unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere dem Waffengesetz (WaffG), und der Sportordnung des Deutschen Schützenbundes (DSB)

- 1.) nach Vollendung des 12. Lebensjahr mit Druckluft-, Federdruckwaffen und Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden
- 2.) und nach Vollendung des 14. Lebensjahr auch mit sonstigen Schusswaffen bis zu einem Kaliber von 5,6 mm IfB (.22 I.r.) für Munition mit Randfeuerzündung, wenn die Mündungsenergie höchstens 200 Joule (J) beträgt und Einzellader-Langwaffen mit glatten Läufen mit Kaliber 12 oder kleiner

ausübt.

Sorgeberechtigte/r

Vater Mutter

Name _____

Vorname _____

(falls abweichend von o.g. Adresse)

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Ort, Datum, Unterschrift

Sorgeberechtigte/r

Vater Mutter

Name _____

Vorname _____

(falls abweichend von o.g. Adresse)

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Ort, Datum, Unterschrift