



Schützenverein Hesel 1950 e.V.

Einverständniserklärung

zur Teilnahme am Probeschießen

Hiermit erkläre ich/erklären wir als gesetzliche(r) Vertreter des/der

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Straße, PLZ, Ort

mein/unser Einverständnis mit der Teilnahme des o.a. Minderjährigen am Probeschießen des Schützenvereins Hesel 1950 e.V.

Mit der Unterschrift wird die Höchstgrenze der gesetzlichen Haftpflichtversicherung anerkannt.

Die Anordnungen des Aufsichtspersonals sind zu befolgen.

Angaben des/der gesetzlichen Vertreter:

Vor- und Nachname

Straße, PLZ, Ort

Telefonnummer

Eigenhändige Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter

Ort und Datum