



Schützenverein Handorf & Umgebung e.V.

Mitglied im DSB, NWDSB, BSV Lüneburg



Einverständniserklärung gemäß § 27 WaffG

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns bis auf Widerruf damit einverstanden, dass mein / unser Kind am offiziellen Schießbetrieb (Schnuppertraining als Gast bzw. am Trainingsbetrieb und an Wettkämpfen als Mitglied) sowie an allgemeinen sportlichen und überfachlichen Veranstaltungen des **Schützenverein Handorf und Umgebung e.V.** unter der nach § 27 Abs. 3 Waffengesetz erforderlichen Aufsicht teilnimmt.

Eltern / Erziehungsberechtigte: (bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Mutter:

Vater:

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Kind / Jugendlicher:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Mein / unser Kind darf am Sportangebot in folgenden Bereichen teilnehmen: (Bitte ankreuzen!)

- Bogenschießen (unterliegt nicht § 27 WaffG) *
- Geschosslosen Lichtwaffen (ab dem vollendeten 6. Lebensjahr) *
- Luft -, Federdruck oder Gasdruck - Waffen (ab dem vollendeten 12. Lebensjahr) *
- Schießen mit Kleinkaliber - Waffen (ab dem vollendeten 14. – 18. Lebensjahr) *

Hinweis*:

Das schriftliche Einverständnis der Sorgeberechtigten oder dessen persönliche Anwesenheit ist für alle Minderjährigen gesetzlich vorgeschrieben (§ 27 Abs. 3 WaffG). Diese Einverständniserklärung ist während des Schießbetriebes aufzubewahren und der zuständigen Behörde oder deren Beauftragten auf Verlangen zur Prüfung auszuhändigen. Die zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen geeignete Aufsichtsperson (Inhaber einer Jugendbasislizenz) muss anwesend sein, bei:

- Kindern bis zum 14. Lebensjahr für das Schießen mit Luftdruckwaffen (§ 27 Abs 3 Ziffer 1 WaffG)

- Jugendlichen bis zum 16. Lebensjahr für das Schießen mit Kleinkaliberwaffen und Flinten (§ 27 Abs 3 Ziffer 2 WaffG).

Darüber hinaus ist grundsätzlich die Anwesenheit einer verantwortlichen Aufsichtsperson (Schießstandaufsicht) beim Schießen erforderlich.

Ort: _____, den _____

Die Sorgeberechtigten: _____

Unterschrift (Mutter)

Unterschrift (Vater)

Achtung! Die Einverständniserklärung muss von sämtlichen Sorgeberechtigten unterschrieben werden. Steht das Sorgerecht aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung oder einem sonstigen Grund nur einem Elternteil zu, genügt die Unterschrift dieses Elternteils.



Schützenverein Handorf & Umgebung e.V.

Mitglied im DSB, NWDSB, BSV Lüneburg



Wichtige Hinweise für den Schießsportleiter / Jugendleiter / Trainer

Unser/e mein/e Sohn/Tochter _____

Vorname Name

Geburtsdatum

Leidet unter folgenden Krankheiten / Beschwerden (z.B. Asthma, Herz-Kreislaufprobleme, Allergien usw.):

Unser/e mein/e Sohn/Tochter nimmt folgende Medikamente:

Sonstige Hinweise:

Sollten sich Änderungen am Gesundheitszustand oder sonstige wichtige Hinweise ergeben, solange mein/e Sohn/Tochter am Sportangebot des **Schützenverein Handorf und Umgebung e.V.** teilnimmt, werden wir dies umgehend den verantwortlichen Personen im Verein mitteilen.

Ort: _____, den _____

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten