

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre(n) ich mich / wir uns damit einverstanden,
dass meine(e) / unsere(e) Sohn / Tochter

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Mobil

Gemäß den Bestimmungen des § 27 Abs. 3 WaffG unter Aufsicht einer
verantwortlichen Aufsichtsperson mit

- Druckluftwaffen (z. B. Luftgewehr, Luftpistole)

- ab dem vollendeten 14. Lebensjahr auch mit Kleinkaliber-
Schusswaffen (KK-Pistole, KK-Gewehr im Kaliber .22IfB)

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

schießen darf.

Ort / Datum _____

Unterschrift des / der Sorgeberechtigten **(Wichtig: beide Elternteile)**