

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns einverstanden, dass mein / unser Kind

_____ geboren am _____

unter Aufsicht der Jugendbetreuer / Übungsleiter am Schießbetrieb der
TGS Sportschützen Walldorf teilnehmen darf.

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Auszug aus §27 des Waffengesetzes:

Unter Obhut verantwortlicher und zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen geeigneter Aufsichtspersonen darf

1. Kindern, die das zwölfte Lebensjahr vollendet haben und noch nicht 14 Jahre alt sind, das Schießen in Schießstätten mit Druckluft-, Federdruckwaffen und Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden,
2. Jugendlichen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben und noch nicht 16 Jahre alt sind, auch das Schießen mit sonstigen Schusswaffen gestattet werden, wenn der Sorgeberechtigte schriftlich sein Einverständnis erklärt hat oder beim Schießen anwesend ist.

Die verantwortlichen Aufsichtspersonen haben die schriftlichen Einverständniserklärungen der Sorgeberechtigten vor der Aufnahme des Schießens entgegenzunehmen und während des Schießens aufzubewahren.

Sie sind der zuständigen Behörde oder deren Beauftragten auf Verlangen zur Prüfung auszuhändigen.

Die verantwortliche Aufsichtsperson hat die Geeignetheit zur Kinder- und Jugendarbeit glaubhaft zu machen.

Diese Erklärung gilt, bis ich / wir sie widerrufen.

Mörfelden-Walldorf, den _____

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten