

Diana Sportschützenverein Schloß Holte e.V.
Oerlinghauser Str. 35
Tel.: 05207 3526
E-Mail: info@dianassv.de



Einverständniserklärung nach §27 Abs. 3 WaffG

Für unser Kind

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

geben wir bis auf Widerruf unser Einverständnis zur Teilnahme an dem von dem Diana Sportschützenverein Schloß Holte e.V. angesetztem Übungs- und Wettkampfschießen für

- Kinder, 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 (Anlage 2 Abschnitt 2 Unterabschnitt 2 Nr. 1.1 und 1.2 WaffG)

- Jugendlichen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben und noch nicht 18 Jahre alt sind, auch das Schießen mit sonstigen Schusswaffen bis zu einem **Kaliber von 5,6 mm lfb (.22 l.r.)** für Munition mit Randfeuerzündung, wenn die Mündungsenergie höchstens 200 Joule (J) beträgt und Einzellader-Langwaffen mit glatten Läufen mit Kaliber 12 oder kleiner

im Beisein einer dem WaffG entsprechenden, für die Obhut beim Schießen und zur Kinder- und Jugendarbeit geeigneten verantwortlichen Aufsichtsperson auf dem vereinseigenen oder einer anderen Schießanlage teilnehmen darf. Wir bestätigen dies mit unserer Unterschrift.

Hinweise für die Aufsichtsperson:

Unser Kind leidet unter folgenden Krankheiten:

Unser Kind muss folgende Medikamente einnehmen:

Ort, Datum

Unterschrift Vater

Unterschrift Mutter

Hinweis: Die Unterschrift beider Elternteile ist zwingend erforderlich