

Schützenverein 1932 Petersberg e.V.
Jugendleiterin Anja Heck
Friedrich-Jahn-Straße 5
36100 Petersberg



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN FÜR

(Name des Schützen)

Hiermit erlauben wir unserer Tochter/ unserem Sohn

Name, Vorname, Geb.Dat.

am Training, den geplanten Lehrgängen und an Wettkämpfen teilzunehmen. Es wird nach den Regeln des Deutschen Schützenbundes trainiert und geschossen.

Wir sind damit einverstanden, dass mein Kind mit Druckluft, Federdruck oder Waffen, bei denen der Antrieb des Geschosses durch kalte Gase erfolgt (unter 12 Jahren nur mit Sondergenehmigung), ab dem 14. Lebensjahr auch mit anderen Schusswaffen, schießt.

Der Transport der Waffe (nur bei eigener Waffe) und der Munition zum Training bzw. zu den Wettkämpfen wird wie folgt vorgenommen:

Den Fußweg vom Elternhaus zum Schützenhaus und zurück wird mein Kind: (zutreffendes einkreisen)

- alleine gehen
- wird gebracht und abgeholt

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind sich zu bestimmten Zeiten, alleine oder in Gruppen ohne Aufsicht durch den Aufsichtspflichtigen, im Schützenhaus und Standgelände frei bewegt. Mein Kind habe ich darauf hingewiesen, dass die Anordnung des Aufsichtspflichtigen befolgt werden müssen. Es ist mir bekannt, dass mein Kind nach Hause geschickt werden kann, sollte es den Anordnungen mehrfach zuwiderhandeln.

Bitte füllen Sie die folgenden Fragen zu Ihrem Kind aus. Anschließend unterschreiben beide Elternteile den Vordruck. Die persönlichen Daten auf der nächsten Seite sind zwingend notwendig, um eine optimale Betreuung gewährleisten zu können. Sie erreichen uns, sollten Sie Rückfragen haben, unter folgenden Telefonnummern:

Anja Heck, Jugendleitung, 0661-607333 oder 0151 119 509 14
Michael Döllinger, sportl. Leiter, 0661-206 95 212 oder 0179 910 74 64
Frank Urspruch, 1. Vorsitzender, 0661-96 210 812 oder 0171 71 52 552

Ihr Kind wird durch den Aufsichtspflichtigen über die Sicherheitsbestimmungen, die beim Umgang mit Waffen und Munition beachtet werden müssen, informiert und über die Folgen bei Nichtbeachtung aufgeklärt.

Mein Kind ist zurzeit frei von ansteckenden Krankheiten oder organischen Leiden, die seine Leistungsfähigkeit beeinträchtigen. Sollte sich das ändern, verpflichten wir uns, es dem zuständigen Trainer oder dem Vorstand des Schützenverein Petersberg 1932 e.V. mitzuteilen.

Persönliche Daten:

(bitte vollständig ausfüllen, sie helfen uns damit, eine optimale Ausbildung Ihres Kindes zu gewährleisten)

letzte Impfung gegen Tetanus: _____

Mein Kind hat chronische Krankheiten: _____

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen: _____

Es ist Schwimmer/Nichtschwimmer

Schwimmsportabzeichen (falls vorhanden): _____

In folgender Krankenkasse versichert: _____

Telefonischer Kontakt zu Eltern, Großeltern o.ä.: _____

Unterschrift der

Erziehungsberechtigten: _____

(Alleinerziehende schreiben bitte für das andere Elternteil „Alleinerziehend“)

Wird vom Trainer, Schützenverein 1932 Petersberg ausgefüllt

O.g. Schütze wurde über die Sicherheitsbestimmungen informiert: _____

Zusätzliche

Informationen: _____

Waffennummer Vereinswaffe LG: _____

Jackennummer: _____

(Unterschrift Trainer)