

St. Hubertus-Bartholomäus-Schützenbruderschaft Mützenich 1925 e.V.

Schützenhaus: Ringstr. 8. 52156 Monschau

## **Einverständniserklärung**

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

Name, Vorname .....

Geb.-Datum .....

unter der qualifizierten Aufsicht beim Schießen bei der und für die Schützenbruderschaft Mützenich teilnimmt.

Geschossen wird

im Alter bis zu 13 Jahren mit Luftdruck- und Federdruckwaffen

im Alter von 14 bis 16 Jahre zusätzlich mit Kleinkaliberwaffen

Diese Erklärung gilt bis zum Widerruf.

Ort, Datum .....

*Sorgeberechtigter 1*

Name, Anschrift .....

Unterschrift .....

*Sorgeberechtigter 2*

Name, Anschrift .....

Unterschrift .....

Kontakt (Termine etc) Mobilnummer: .....