



# SCHÜTZENVERBAND HAMBURG UND UMGEGEND E.V.

Fachverband für den Schießsport im Hamburger Sportbund e.V.  
Mitglied im Deutschen Schützenbund e.V.  
und im Schützenbund Niedersachsen e.V.

## Einverständniserklärung

(gem. §27 (3) WaffG)

Hiermit gestatte/n ich/wir unserer/em Tochter/Sohn

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Schützenverein: \_\_\_\_\_

im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen unter qualifizierter Aufsicht auf zugelassenen Schießstätten am Schießen mit Druckluft-, Kleinkaliber- bzw. sonstigen Waffen teilzunehmen.

Diese Erlaubnis erstreckt sich auf das Training, die Wettkämpfe und Meisterschaften (Kreis-/Landes-/Deutsche Meisterschaften).

Unterschrift der Eltern,  
bzw. Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_