**Einverständniserklärung gemäß § 27 WaffG**

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns, bis auf Widerruf damit einverstanden,  
dass mein / unser Kind

**NACHNAME**  
Name

**STRASSE**  
Straße

**POSTLEITZAHL**  
PLZ

**FESTNETZNUMMER**  
Telefon

**EMAILADRESSE**  
Email

**VORNAME**  
Vorname

**HAUSNUMMER**Hausnummer

**WOHNORT**  
Ort

**HANDYNUMMER**  
Mobil

**GEBURTSDATUM**Geburtsdatum

am offiziellen Schießbetrieb (Training und Wettkampf), sowie an allen allgemeinen, sportlichen und an überfachlichen Veranstaltungen des Schützenverein Süßen 1906 e.V. unter der nach § 27 Abs. 3 Waffengesetz erforderlichen Aufsicht, teilnimmt.

**ORT**  
Ort

**DATUM**  
Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift aller gesetzlicher Vertreter.

**HINWEIS**

Das schriftliche Einverständnis des Sorgeberechtigten oder dessen persönliche Anwesenheit ist für alle Minderjährigen gesetzlich vorgeschrieben (§ 27Abs. 3 WaffG).

Diese Einverständniserklärung ist während des Schießbetriebes aufzubewahren und der zuständigen Behörde oder deren Beauftragten auf Verlangen zur Prüfung auszuhändigen.

Die zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen geeignete Aufsichtsperson (Inhaber einer

Jugendbasislizenz) muß anwesend sein, bei:

- Kindern bis zum 14. Lebensjahr für das Schießen mit Luftdruckwaffen

(§ 27 Abs 3 Ziffer 1 WaffG).

- Jugendlichen bis zum 16. Lebensjahr für das Schießen mit Kleinkaliberwaffen und Flinten  
(§ 27Abs 3 Ziffer 2 WaffG).

Darüber hinaus ist grundsätzlich die Anwesenheit einer verantwortlichen Aufsichtsperson

(Schießstandaufsicht) beim Schießen erforderlich.