

Einverständniserklärung

Für unsere(n) Tochter/Sohn*)

Vorname: _____

Name: _____

Geb.Dat. _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

geben wir bis auf Widerruf unser Einverständnis der Schützengesellschaft

Eichenlaub Stamm Riedering e.V.

beizutreten, an den Übung- und Wettkampfschießen im Beisein einer entsprechenden Aufsichtsperson teilzunehmen sowie bei Abstimmung seine Stimme abzugeben.

Vesicherungsschutz sowie Aufsicht und Betreuung beginnt beim Eintreffen das Vereinsmitglieds im Schützenlokal (Alter Wirt, Rosenheimer Str. 2, II. Stock) und endet beim Verlassen des Schützenlokals.

Schießzeiten für Jugendliche Donnerstags 18.15 Uhr bis ca. 19.30 Uhr

_____ den, _____

Die Sorgeberechtigte(n):

Unterschrift des (Vaters)

Unterschrift der (Mutter)