



Schützenkranz Wulfertshausen e.V. gegr.1927

Einverständniserklärung

Name des Kindes: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass die Aufsichtspflicht des Schützenvereins mit dem betreten des Schützenheimes (Nicht der Gaststätte!) auf uns übergeht und mit dem verlassen desselbigen wieder auf Sie zurück.

Ebenso erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre Kinder beim Schützenkranz Wulfertshausen aktiv am Schießsport teilnehmen. D.h. die Kinder schießen mit einem Luftgewehr.

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte

Außerdem möchten wir Sie bitten, eine Handynummer eines Erziehungsberechtigten zu hinterlassen, sodass wir eine Whats App Gruppe mit den Eltern der Kinder erstellen können, um Sie über kommende Ereignisse informieren zu können.

Handynummer eines Erziehungsberechtigten