



Bund der Militär- und Polizeischützen e.V.

Bundesgeschäftsstelle
Grüner Weg 12
D-33098 Paderborn

Tel.: 0 52 51 - 298742-0 - Fax: 0 52 51 - 298742-29
e-mail: office@bdmp.de

Erlaubnis der Sorgeberechtigten gemäß WaffG §27 Abs. 3

Für unsere(n) Jugendliche(n) *)

Vorname:

Name:

Geb. Datum:

PLZ/Wohnort:

Strasse:

Telefon-Nr.:

geben wir bis auf Widerruf unser Einverständnis, an den von der/dem

..... (SLG-/Verein)

angesetzten Trainings- und Wettkampfschießen auf der vereinseigenen und/oder anderen genehmigten Schießstätten bzw. im sportlichen und im Freizeitbereich, wie Radfahren, Kinobesuch u.ä., die innerhalb der normalen Schießzeit liegen, im Beisein einer zur Kinder und Jugendarbeit geeigneter Aufsichtsperson im Rahmen des Waffengesetzes und des Jugendschutzgesetzes teilzunehmen und bestätigen dies mit unserer Unterschrift.

..... den

Die Sorgeberechtigten::

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift

*) Hinweis für den Vorstand des Vereins/SLG bzw. der Jugendbetreuer:
Die Einverständniserklärung ist bei jedem Schießen griffbereit aufzubewahren.