

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

An den



Schützenverein

Stockum- Siddinghausen- Westhemmerde 1830 e. V.

Zum Bröhl 12

59427 Unna

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Mit dieser Einverständniserklärung erkläre ich, \_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname),

geboren am \_\_\_\_\_ (Geburtsdatum), mich einverstanden, dass

mein/-e Sohn/Tochter \_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname),

geboren am \_\_\_\_\_ (Geburtsdatum), am Schießen des o. g. Schützenvereins am

\_\_\_\_\_ auf der Schießanlage \_\_\_\_\_ unter der Leitung

der/des durch den Verein benannten Schießwarte/-s teilnehmen darf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift\*

\*Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass er im Einvernehmen mit dem anderen Elternteil handelt bzw. ihm das Sorgerecht allein zusteht.