

Schützengilde

der

Stadt Buxtehude

von 1539 e. V.



Erklärung

der / des Sorgeberechtigten

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass mein/meine unser/unsere Sohn/Tochter

VOR- UND ZUNAME: _____

GEBOREN AM: _____

STRASSE: _____ **TEL.:** _____

PLZ: _____ **ORT:** _____

an den Schießveranstaltungen (Wettkämpfe und Übungs- bzw. Trainingsschießen) seiner/ihrer Altersklasse nach den Regeln des Deutschen Schützenbundes (DSB Sportordnung) und unter Aufsicht eines vom Vorstand der Schützengilde der Stadt Buxtehude beauftragten und zur Kinder- und Jugendarbeit geeigneten Schießleiters teilnimmt.

Es ist mir/uns bekannt, dass nach § 27 (3) WaffG **Kinder**, die das 12. Lebensjahr vollendet haben und noch nicht 14 Jahre alt sind, das Schießen mit Luftdruck-, Federdruck- und CO²-Waffen, **Jugendliche**, die das 14. Lebensjahr vollendet haben und noch nicht 18 Jahre alt sind, auch das Schießen mit sonstigen Schusswaffen bis zu einem Kaliber von 5,6 mm lfb (.22 l.r.) für Munition mit Randfeuerzündung, wenn die Mündungsenergie höchstens 200 Joule beträgt und Einzellader-Langwaffen mit glatten Läufen mit Kaliber 12 oder kleiner gestattet werden kann, wenn der Sorgeberechtigte sein Einverständnis erklärt hat oder beim Schießen anwesend ist.

Kinder unter 12 Jahren dürfen ohne Ausnahmegenehmigung mit dem Lichtpunktgewehr schießen.

Durch meine/unsere Unterschrift erkläre/n ich/wir mein/unser Einverständnis.

Ort: _____ Datum: _____

(Unterschrift des / der Sorgeberechtigten / beide Elternteile)

(Unterschrift des Jugendlichen)