



**ST. HUBERTUS
SCHÜTZENGESELLSCHAFT
1898 ZONS e.V.**

Zum Treidelpfad 44
41541 Dormagen
Telefon 0176 80 04 20 10
E-Mail mail@sthubertuszons.de

Einverständniserklärung gemäß §27 Abs.3 Waffengesetz

Bitte leserlich ausfüllen

Hiermit erkläre(n) ich mich / wir uns damit einverstanden, bis auf Widerruf, dass mein(e) / unser(e) Sohn / Tochter

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Notfalltelefon: _____

gemäß den Bestimmungen des § 27 Abs. 3 WaffG unter Aufsicht einer Verantwortlichen Aufsichtsperson am offiziellen Schießbetrieb, Schnuppertraining als Gast, am Trainingsbetrieb, an Wettkämpfen als Mitglied, an allgemeinen sportlichen und überfachlichen Veranstaltungen sowie an Tradition - Veranstaltungen der St. Hubertus Schützengesellschaft 1898 Zons e.V.



Geschosslosen Lichtwaffen (ab dem vollendeten 6. Lebensjahr)



Luft -, Federdruck oder Gasdruck - Waffen (ab dem vollendeten 12. Lebensjahr)



Schießen mit Kleinkaliber - Waffen (ab dem vollendeten 14. – 18. Lebensjahr)

schießen darf.

zutreffendes bitte ankreuzen

Das schriftliche Einverständnis der Sorgeberechtigten oder dessen Anwesenheit ist für alle Minderjährigen gesetzlich vorgeschrieben. Diese Einverständniserklärung ist während des Schießbetriebes aufzubewahren sowie an außerhalb des Vereins stattfindenden Veranstaltungen mitzuführen unter Aufsicht einer verantwortlichen Aufsichtsperson, die nachweislich zur Kinder- und Jugendarbeit nach § 27 Abs. 3 WaffG geeignet ist (Jugendbasislizenz JuBaLi) und der zuständigen Behörde oder deren Beauftragten auf Verlangen zur Prüfung vorzuzeigen.

Ort, Datum: Stadt Zons, den _____

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Name: _____

Name: _____

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Alleinerziehende haben den Nachweis des alleinigen Sorgerechts vorzulegen!

Bankverbindungen

VR Bank eG
IBAN DE 70 3056 0548 5910 4940 25
BIC GENODED1NLD

Sparkasse Neuss
DE 84 3055 0000 0000 3865 32
WELADEDNXXX

Steuer-Nr. 114/5876/5806

Vorstand

1. Vorsitzender
2. Vorsitzender
1. Geschäftsführer
1. Kassierer
Oberst

Harald Rasselberg
Ludger Haskamp
Dirk Eggert
Josef Nalewaja
Michael Voigt



**ST. HUBERTUS
SCHÜTZENGESELLSCHAFT
1898 ZONS e.V.**

Zum Treidelpfad 44
41541 Dormagen
Telefon 0176 80 04 20 10
E-Mail mail@sthubertuszons.de

Hinweise für Jugendleiter und Trainer

(auf was muss Rücksicht genommen werden.)

Unser/e mein/e Sohn/Tochter

darf allein nach Hause gehen nach dem Jugendtraining und Veranstaltungen.

wird abgeholt von einem Erziehungsberechtigten

und darf abgeholt werden von _____

nach dem Jugendtraining und Veranstaltungen.

zutreffendes bitte ankreuzen

Unser/e mein/e Sohn/Tochter leidet unter folgenden Krankheiten/Beschwerden
(z.B. Asthma, Herz-Kreislaufproblemen, Diabetes usw.):

Unser/e mein/e Sohn/Tochter nimmt folgende Medikamente:

Sonstige Hinweise:

Sollten sich Änderungen am Gesundheitszustand oder sonstige wichtige Hinweise
ergeben, werden wir dies umgehend den verantwortlichen Personen im Verein
mitteilen.

Ort, Datum: Stadt Zons, den _____

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Name: _____

Name: _____

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten
Alleinerziehende haben den Nachweis des alleinigen Sorgerechts vorzulegen!

Bankverbindungen

VR Bank eG
IBAN DE 70 3056 0548 5910 4940 25
BIC GENODED1NLD

Sparkasse Neuss
DE 84 3055 0000 0000 3865 32
WELADEDNXXX

Vorstand

1. Vorsitzender
2. Vorsitzender
1. Geschäftsführer
1. Kassierer
Oberst

Harald Rasselberg
Ludger Haskamp
Dirk Eggert
Josef Nalewaja
Michael Voigt

Steuer-Nr. 114/5876/5806