

## Einverständniserklärung

gemäß § 27 Abs. 3 WaffG zur Teilnahme Minderjähriger an einer Schießsportveranstaltung

## 1. Level 1 IPSC Handgun Match Diana Neuhausen

Wir geben für unseren Sohn / unsere Tochter

Name		Vorname	
Straße, Hausnummer			Geburtsdatum
PLZ	Wohnort		
Name / Erreichbarkeit (Telefon) o	l der Personensorgeberechtigten		
	r Teilnahme am "1. Lev n Räumen des Schütze		
Ort, Datum		Unterschrift Personensorgeber	echtigte

26.03.2025 Seite 1/1