



Schützenverein Resse e. V.



Einverständniserklärung

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass mein/ unser Kind

geboren am: _____ in _____

unter Aufsicht des Schützenverein Resse mit Luftdruckwaffen am Schießbetrieb
(Königsschießen) teilnehmen darf.

Diese Erklärung gilt, bis ich/wir sie widerrufe/n.

Wedemark – Resse, den _____

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)