

Einverständniserklärung

- bei Minderjährigen -

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind

Vorname:

Name:

geb. am:

an den Schießübungen des Belmer Schützenverein von 1905 e.V. unter Aufsicht teilnehmen darf.

Ort:

Datum:

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: