

Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich,

Name, Vorname:

meinem Kind,

Name, Vorname:

die Teilnahme am **24-Stunden-Schießen des Schützenkreis 1 Mittelbaden am 20. und 21. Oktober im Schützenhaus Iffezheim.**

Ich habe meinem Kind Impfpass (Kopie ausreichend), Krankenversicherungskarte und alles Sonstige, in der Packliste aufgelistete, mitgegeben.

Ich mache Sie hiermit auf folgende Allergien, Unverträglichkeiten, Medikation u. Ä. aufmerksam:

Ich habe mein Kind instruiert, den Anweisungen der Veranstalter Folge zu leisten und dieses ist damit einverstanden.

Ich erlaube meinem Kind hiermit, am sportlichen Schießen mit Luftdruckwaffen teilzunehmen.

Während des Events bin ich zu erreichen unter:

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter:
