



## Einverständniserklärung

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

\_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_  
Vorname und Name

gemäß den Bestimmungen des § 27 Abs. 3 WaffG unter Aufsicht einer verantwortlichen Aufsichtsperson mit Druckluft- und CO<sub>2</sub>-Waffen (z.B. Luftgewehr, Luftpistole) schießen darf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum      Unterschriften des/der Sorgeberechtigten ( beider Elternteile )

## Einverständniserklärung

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

\_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_  
Vorname und Name

gemäß den Bestimmungen des § 27 Abs. 3 WaffG unter Aufsicht einer verantwortlichen Aufsichtsperson mit Druckluft- und CO<sub>2</sub>-Waffen (z.B. Luftgewehr, Luftpistole) schießen darf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum      Unterschriften des/der Sorgeberechtigten ( beider Elternteile )