



## Einverständniserklärung

Hiermit erteile/n ich / wir unserem Sohn / unserer Tochter

Name: ..... Vorname: ..... , geb. am .....

Anschrift: .....

die gemäß § 27 WaffG erforderliche Genehmigung zum Schießen mit dem Kleinkalibergewehr (Kal. 5,6 mm).

Das Schießen erfolgt unter Aufsicht der dazu berechtigten Schießstandaufsichten (§ 27 Abs. 3 WaffG).

Die Einverständniserklärung gilt bis zum ausdrücklichen Widerruf.

Bröckel, den .....

.....  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r