

# Schießsportverein Helminghausen 1973 e.V.

## **Einverständniserklärung zum Schießsport**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Tochter / Sohn

---

regelmäßig am Schießbetrieb des Schießsportvereins Helminghausen 1973 e.V. teilnehmen darf und im Umgang mit der Waffe hinsichtlich Handhabung und den damit verbundenen Sicherheitsbestimmungen eingewiesen wird. Ebenso gebe ich die Einwilligung zum Eintritt in den SSVH und gebe mein Einverständnis zur Teilnahme an allen Angeboten und Aktivitäten.

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_  
( Unterschrift von mindestens einem Erziehungsberechtigten )