

Einverständniserklärung für die Teilnahme am kostenlosen Probetraining

(dies ist keine Eintrittserklärung)

Hiermit erlaube ich / erlauben wir meinem / unserem Kind:

Name, Vorname: _____ geboren am: _____

am Schüler/Jugendtraining
der Sportschützengesellschaft „Tell“ e.V. 1910 Raunheim teilzunehmen.

Mein / Unser Kind hat besondere Krankheiten, auf die geachtet werden muss:

Wir sind damit einverstanden,
dass unser Kind bis zum vollendeten 12. Lebensjahres
mit Lichtpunkt-Gewehr unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

Wir sind damit einverstanden,
dass unser Kind ab dem vollendeten 12. Lebensjahres mit
Luftdruck-/Federdruck- und CO₂- Waffen unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

Wir sind damit einverstanden,
dass unser Kind ab dem vollendeten 14. Lebensjahres
mit Kleinkaliberwaffen (Kaliber .22 lfb) unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

Name des / der Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnummer des / der Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten Ort, Datum



Sportschützengesellschaft Tell e.V. 1910
Aschaffenburger Str. 1, 65479 Raunheim

www.ssg-tell-raunheim.de

Telefonnummer Jugendleiter: 0172 – 97 13 649

E-mail: jugendleiter@ssg-tell-raunheim.de

Jugendtrainingszeiten: Dienstags / Donnerstags 18:00 – 19:00 Uhr