



# Schützenverein der Börde Sittensen e.V.



Name  
der/des Jugendlichen

---

geboren am:

---

Anschrift:

---

Telefon:

---

E-Mail-Adresse:

---

## Erklärung

Hiermit erklären wir als Erziehungsberechtigte, dass unsere Tochter / unser Sohn am Jugendschießbetrieb des **Schützenverein der Börde Sittensen e.V.** teilnehmen darf. (*Lt. Sportordnung des Deutschen Schützenbundes ist eine schriftliche Erklärung vorgeschrieben*).

Es wird versichert, dass ein kontrollierter Schießbetrieb mit mindestens einer Schießaufsicht (Sportleiter) stattfindet. Für grobfahrlässige Handlungen des/der Jugendlichen kann jedoch keine Haftung übernommen werden.

Die/Der Jugendliche ist im **Schützenverein der Börde Sittensen e.V.** versichert. Die Versicherungsprämie ist im Mitgliedsbeitrag enthalten.

Sittensen, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
-Vater-

\_\_\_\_\_  
-Mutter-

(Unterschriften des/der Erziehungsberechtigten)

Mit seiner Unterschrift erklärt die/der Jugendliche, dass sie/er den Anweisungen der/des Aufsichtsführenden Folge leisten wird.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Jugendlichen)

\_\_\_\_\_  
(Vereinsstempel und Unterschrift)