



Königlich privilegierte Feuerschützengesellschaft Waging a. See



Beitrittserklärung Jugendliche

Wir, die Eltern der (des)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsort: _____ Geb.-Datum: _____

PLZ/Wohnort: _____ Straße/HS.Nr.: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

m@il _____

erklären uns mit dem Betritt zur Königlich privilegierten Feuerschützen Gesellschaft Waging am See einverstanden.

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Mit der Speicherung personenbezogener Daten und deren Verwendung für Vereinszwecke sind wir einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift

Schießerlaubnis

Wir, die Eltern des (der) Name: _____ Vorname: _____

sind einverstanden, dass unser Kind mit zugelassenen Gewehren auf genehmigten Schießständen schießt. Beim Schießen ist eine volljährige Aufsichtsperson anwesend, deren Anweisungen zu befolgen sind.

Ort/Datum

Unterschrift