



Schützenverein
Nordseeheilbad Wangerooge
von 1994 e. V.

Einverständniserklärung

für Minderjährige zur Teilnahme am Schießen für Gäste
beim Schützenverein Wangerooge

Hiermit erlaube ich meiner/meinem Tochter/Sohn

geboren am am Schießen für Gäste beim

Schützenverein Wangerooge teilzunehmen.

Name eines Elternteiles/Erziehungsberechtigten:

Heimatadresse:

Wangerooge, den

.....

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigter

Mit der Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit meiner Angaben