



Bund der Militär- und Polizeischützen e.V.

Bundesgeschäftsstelle E-Mail: office@bdmp.de
Tel.: 05251/298742-0 Fax: 05251/298742-29

Erlaubnis der Sorgeberechtigten

gemäß WaffG §27 Abs. 3

Für unsere(n) Jugendliche(n) ^(1*)

Vorname:^(*)

Name:^(*)

Geb. Datum:^(*)

PLZ/Wohnort:^(*)

Straße:^(*)

Telefon-Nr.:^(*)

geben wir bis auf Widerruf unser Einverständnis, an den vom BDMP e.V. und seinen Schießleistungsgruppen (SLG'en) angesetzten Trainings- und Wettkampfschießen auf der vereinseigenen und/oder anderen genehmigten Schießstätten bzw. im sportlichen und im Freizeitbereich, wie Radfahren, Kinobesuch u.ä., die innerhalb der normalen Schießzeit liegen, im Beisein einer zur Kinder- und Jugendarbeit geeigneter Aufsichtsperson im Rahmen des Waffengesetzes und des Jugendschutzgesetzes teilzunehmen und bestätigen dies mit unserer Unterschrift.

..... den
(Ort) (Datum)

Die Sorgeberechtigten:

1. 2.
Unterschrift Unterschrift

(1*) Hinweis für den Vorstand des Vereins/SLG bzw. der Jugendbetreuer:

Die Einverständniserklärung ist bei jedem Schießen griffbereit aufzubewahren.