



Einverständniserklärung

Hiermit erklären wir:

Nachname: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Strasse u. Nr.: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefonnr: _____

das unser/e Sohn/Tochter

Nachname: _____

Vorname: _____

Geb.Datum: ____ . ____ . ____

(TT.MM.JJJJ)

am heutigem Pokalschießen im Rahmen des Ferienprogramms teilnehmen kann.

Brakel, den _____

Unterschrift Vater

Unterschrift Mutter

Hinweis: Mindestalter für die Teilnahme ist 12 Jahre. Jugendliche unter 15 Jahre **müssen** diese Einverständniserklärung unterschrieben zum Pokalschiessen mitbringen, es sei denn ein Elternteil ist während des Schiessens anwesend.