



Einverständniserklärung Adlerschießen

Bitte vollständig ausfüllen. Alle weißen Felder können direkt am Computer beschrieben werden.

Mitgliedsverein im BOS

Für folgenden Verein

Erziehungsberechtigte

Name

Vorname

Anschrift

Mein / unser Kind

Name

Vorname

geboren am

Erklärung

darf am Adlerschießen beim diesjährigen Kinderschützenfest teilnehmen.

Es bestehen keine gesundheitlichen Bedenken hinsichtlich sportlicher Betätigung.

Es ist das Einverständnis beider / aller Erziehungsberechtigten erforderlich.

Unterschriften

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2

Ort, Datum

Ort, Datum