

Anmeldung zum...

Schnupperschießen

Anfängerschießkurs.....

angemeldet wird:

Erziehungsberechtigte (beide)

alleiniges Sorgerecht

	Name	
	Vorname(n)	
	Straße, HsNr.	
	PLZ, Ort	
	Geb.Dat	wird nicht benötigt
	<u>Telefon</u>	
	<u>e-mail</u>	

Hiermit erkläre(n) ich/wir mich/uns bis auf Widerruf einverstanden, daß mein/unser Kind am

Schnupperschießen i.R.d. Aitranger Ferienprogrammes

Anfängerschießkurs

des Schützenvereines "Almarausch" Aitrang e.V. unter Aufsicht einer verantwortlichen Aufsichtsperson, die zur Kinder und Jugendarbeit geeignet ist, teilnimmt.

Aitrang, den _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten