Schützenverein 1932 Schlierbach e.V.
Schützenhaus Schlierbach · Steinbergstraße · 35080 Bad Endbach

Für Kinder und Jugendliche von 12 bis 17 Jahren

Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten

Schießen von Kindern und Jugendlichen nach § 27 Abs. 3 Waffengesetz · für Mitglieder und Gäste

KIND / JUGENDLICHE(R)

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____

WIR SIND EINVERSTANDEN, DASS UNSER KIND SCHIESST MIT

☐ **Druckluft-, Federdruck- und CO_2-Waffen**, z. B. Luftgewehr, Luftpistole – **ab 12 Jahren**

☐ **Kleinkaliber** bis .22 l.r. (Randfeuer, höchstens 200 Joule) – **ab 14 Jahren**

Geschossen wird beim Training, Probeschießen und bei Wettkämpfen, immer unter Obhut einer verantwortlichen, für die Kinder- und Jugendarbeit geeigneten Aufsichtsperson des Schützenvereins 1932 Schlierbach e.V. oder auf einer anderen offiziellen Schießstätte. Die Erklärung gilt bis auf Widerruf. Für Lichtschießen (Laser) ist keine Erklärung nötig.

SORGEBERECHTIGTE

Name, Vorname (Sorgeberechtigte/r 1) _____ Name, Vorname (Sorgeberechtigte/r 2) _____

Telefon für Notfälle _____

Wichtig

- Es unterschreiben **alle Sorgeberechtigten**. Steht das Sorgerecht nur einem Elternteil zu, genügt dessen Unterschrift.
- Die Aufsicht nimmt die Erklärung **vor dem Schießen** entgegen und bewahrt sie während des Schießens auf; die Waffenbehörde darf sie einsehen (§ 27 Abs. 3 WaffG).
- Ohne Erklärung darf das Kind schießen, wenn ein Sorgeberechtigter dabei ist.

Ort, Datum _____ Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1 _____ Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2 _____

Version 1.0 · Stand 05.10.2026 · Vorlage des Schützenvereins 1932 Schlierbach e.V. – ohne Gewähr; maßgeblich ist das Waffengesetz in der jeweils gültigen Fassung. Download: sv-schlierbach.de → Verein → Downloads

Gesundheitliche Hinweise für die Aufsicht – freiwillig

Damit die Aufsicht im Notfall richtig reagieren kann, z. B. bei Asthma, Allergien oder Diabetes. Bitte **eine Möglichkeit ankreuzen** und unterschreiben.

KIND / JUGENDLICHE(R)

Name, Vorname

BITTE ANKREUZEN

☐ **Wir möchten keine gesundheitlichen Angaben machen.**

☐ **Wir machen die folgenden Angaben** und willigen ein, dass der Schützenverein 1932 Schlierbach e.V. sie verarbeitet, um unser Kind beim Schießen zu schützen und im Notfall richtig zu helfen (Art. 9 Abs. 2 Buchst. a DSGVO).

ANGABEN

Erkrankungen, Allergien, Beschwerden – worauf soll die Aufsicht achten?

Medikamente / was im Notfall zu tun ist

So gehen wir mit den Angaben um

- Die Angaben sind **freiwillig**. Ohne sie darf das Kind genauso schießen.
- Nur die Aufsicht und die Jugendleitung sehen sie; sie werden nicht weitergegeben.
- Wir bewahren sie nur so lange auf, wie die Einverständniserklärung gilt, und vernichten sie danach.
- Die Einwilligung können Sie **jederzeit widerrufen**, formlos beim Vorstand; die Angaben werden dann vernichtet.
- Verantwortlich ist der Schützenverein 1932 Schlierbach e.V.; Ihre weiteren Rechte stehen in der Datenschutzerklärung auf sv-schlierbach.de.

Ort, Datum	Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1	Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2

Version 1.0 · Stand 05.10.2026 · Vorlage des Schützenvereins 1932 Schlierbach e.V.