

## **Einverständniserklärung (erforderlich nach §27 Abs. 3 Waffengesetz)**

Hiermit gestatte ich meinem Kind (bzw. meinem Mündel)

Name: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_

den Umgang und das Schießen mit Waffen aller Art.

Ich bestätige, dass mein Einverständnis unabhängig von einem zweiten Sorgeberechtigten wirksam ist. (Falls nicht zutreffend, bitte, streichen und die zweite Unterschrift einholen!)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
1. Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
2. Sorgeberechtigten

---

## **Einverständniserklärung (erforderlich nach §27 Abs. 3 Waffengesetz)**

Hiermit gestatte ich meinem Kind (bzw. meinem Mündel)

Name: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_

den Umgang und das Schießen mit Waffen aller Art.

Ich bestätige, dass mein Einverständnis unabhängig von einem zweiten Sorgeberechtigten wirksam ist. (Falls nicht zutreffend, bitte, streichen und die zweite Unterschrift einholen!)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
1. Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
2. Sorgeberechtigten

---

## **Einverständniserklärung (erforderlich nach §27 Abs. 3 Waffengesetz)**

Hiermit gestatte ich meinem Kind (bzw. meinem Mündel)

Name: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_

den Umgang und das Schießen mit Waffen aller Art.

Ich bestätige, dass mein Einverständnis unabhängig von einem zweiten Sorgeberechtigten wirksam ist. (Falls nicht zutreffend, bitte, streichen und die zweite Unterschrift einholen!)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
1. Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
2. Sorgeberechtigten