

Schützenverein Ohrwege e.V.
- Jugendabteilung -

26160 Ohrwege, den

Einverständniserklärung

Hiermit erlauben wir unserer Tochter / unserem Sohn

_____ geb. am _____

wohnhaft in _____
(Straße, Nr.) (Ort)

an dem Schießbetrieb mit Luftdruckwaffen des Schützenvereins Ohrwege e.V. teilzunehmen.

_____ (Mutter) _____ (Vater)

_____ (Jugendportleiter)

Die Kosten für das Sportjahr betragen

für Schüler und für Jugendliche bis 17 Jahre	13.00 €
für Junioren von 18 – 20 Jahre	20,00 €

Dieser Kostenbeitrag wird für Fahrten zu Wettkämpfen sowie für Kugeln und Scheiben verwendet.

Ich erlaube Ihnen hiermit den Kostenbeitrag für meine Tochter / meinen Sohn

_____ geb. am _____
Name , Vorname

wohnhaft in _____
(Straße , Nr.) (Ort)

von meinem Konto BIC _____ IBAN _____

Geldinstitut _____ einzuziehen.

Ohrwege, den _____
(Erziehungsberechtigter)