

## Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

Name \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_  
beim AGAV-Schießen am 1.07.2023 teilnehmen darf.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Durchführungsbestimmungen, Stand Juni 2023, gelesen habe und anerkenne.

\_\_\_\_\_ Datum und Ort  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Dieses Dokument ist zum ersten Training mitzubringen. Sollte kein Training erfolgt sein, ist das Dokument am Veranstaltungstag vorzulegen.**