

# Sportschützen Merkstein 1960 e.V.

## **Schießerlaubnis**

Hiermit erlaube ich meiner Tochter / meinem Sohn,

Name: \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

Ort : \_\_\_\_\_

Geb. : \_\_\_\_\_

das sie / er am Schießen mit dem Luftgewehr teilnehmen darf.

\_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten