Waldschützen Blumberg e. V.

Einverständniserklärung

(Gemäß §WaffV, Absatz 2)

Wir geben für unser Kin	d:	
Vorname:		
Name:		
Straße, Hausnummer:		
Geburtsdatum:		
PLZ, Ort:		
Telefonnummer:		
bis auf Widerruf unser E	inverständnis, an d	en von den
Waldschützen Bluml	oerg e. V.	
	sein einer entsprecl	en auf der vereinseigenen oder den offizielle henden Aufsichtsperson, teilzunehmen und
	don	
	, den	
Die Erziehungsberechtigte	en	
Unterschrift		Unterschrift