

Immergrün - Schützen Michelsneukirchen

Einverständniserklärung

Wir sind damit einverstanden, dass unser(e) Sohn / Tochter

Name: Vorname: Geb.Datum:

Wohnort: Straße: Tel.:

am Vereinsschießen der Immergrün-Schützen Michelsneukirchen teilnehmen darf.

Ort: Datum:

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Erforderlich für Jugendliche unter 18 Jahren