



**Schützenverein Grabstede  
von 1968 e.V.**

## **Ferienpassaktion 2025 Einverständniserklärung**

Hiermit erkläre ich \_\_\_\_\_ mich damit einverstanden,  
dass mein(e) Sohn/Tochter, \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_  
im Rahmen der Ferienpassaktion 2025 beim Schnupperschießen des  
SV Grabstede am 05.07.2025 im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen und  
Vorgaben mit den vom Verein gestellten Waffen unter Aufsicht schießen darf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

Seiten 1 von 1