



St. Pankratius Schützenjugend
Amern St. Anton



**Einverständniserklärung
zur Teilnahme am Schießsport
der St. Pankratius Amern Schützenjugend**

Hiermit erlaube ich, _____
meiner Tochter bzw. meinem Sohn _____,
dass sie bzw. er am Schießsport der St. Pankratius Amern Schützenjugend
teilnehmen darf.

Unterschrift Schütze

Unterschrift Erziehungsberechtigter