



Schützenverein Lohne 1624 e.V.

## Einverständniserklärung der Eltern / Erziehungsberechtigten

Anlage zum Aufnahmeformular für den Schützenverein Lohne 1624 e.V.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind:

Name..... Vorname.....

Geb.-Datum.....

an den Schießwettbewerben des Schützenvereins Lohne mit dem  
Kleinkalibergewehr unter Aufsicht teilnimmt.

Die Aufsichtspersonen übernehmen keine Haftung für Personen- oder  
Sachschäden.

Datum.....

Unterschrift.....

**Dieses Formular kann bei  
Christian Smolla, Adlerstraße 28  
49835 Wietmarschen-Lohne  
abgegeben werden**

**1. Vorsitzender**

Martin Giese  
Storchenweg 4  
49835 Wietmarschen-Lohne  
Tel. 05908/ 934 171

**Schriftführer**

Christoph Wübker  
Sandkuhle 6  
49835 Wietmarschen-Lohne  
Tel. 05908/ 937 964

**Bankverbindung**

VoBa Lohne DE36 2666 0060 4403 855 000  
VoBa Lohne DE09 2666 0060 4403 855 001  
KSK Lohne DE48 2675 0001 0018 002 683  
E-Mail: schuetzenverein-lohne@gmx.de

**Verbundene Vereine:**

**Schießsportverein Lohne**

**Klangfabrik Lohne**

www.klangfabrik-lohne.de