

INNTALER SCHÜTZENGESELLSCHAFT TÖGING e.V.

Schießanlage Vereinsheim

Beethovenplatz 12

84513 Töging



Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich meinem Sohn / meiner Tochter _____

Geb. am _____ an der Schieß-Stadtmeisterschaft
der Inntaler Schützengesellschaft Töging e.V. in der Zeit von 8.01.-17.01.2016 teilzunehmen

Unterschrift Erziehungsberechtigter