

Antrag auf Teilnahme am „Circus-Wochenende für Kinder“

Name:	Vorname:
Strasse, Nr.:	PLZ, Wohnort:
Telefon:	Notfallhandy: email:
Geburtsdatum:	

Name der / des Erziehungsberechtigten:	Vorname:
Adresse (falls abweichend):	

Mein Kind möchte an folgendem/n Angebot/en teilnehmen (zutreffendes bitte ankreuzen)

Circus-Wochenende für Kinder am

23.09.2017 + 24.09.2017

07.10.2017 + 08.10.2017

Der Betrag von einmalig _____€ wird per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen.

Hamburg, _____ Unterschrift: _____