

## 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

20.02.2018 + 21.02.2018

10.02.2018 + 11.02.2018

24.03.2018 + 25.03.2018

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

Hamburg, \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_