

## 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

20.01.2018 + 21.01.2018

24.02.2018 + 25.02.2018

14.04.2018 + 15.04.2018

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

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