

## 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

22.09.2018 + 23.09.2018

27.10.2018 + 28.10.2018

17.11.2018 + 18.11.2018

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

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