

## 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

25.01.2020 + 26.01.2020

15.02.2020 + 16.02.2020

28.03.2020 + 29.03.2020

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

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