

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

25.09.2021 + 26.09.2021

23.10.2021 + 24.10.2021

13.11.2021 + 14.11.2021

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

Hamburg, _____ Unterschrift: _____