

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

24.09.2022 + 25.09.2022

29.10.2022 + 30.10.2022

12.11.2022 + 13.11.2022

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

Hamburg, _____ Unterschrift: _____