

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

28.09.2024 + 29.09.2024

12.10.2024 + 13.10.2024

9.11.2024 + 10.11.2024

30.11.2024 + 1.12.2024

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

Hamburg, _____ Unterschrift: _____