

# Anmeldung

zum Zirkusprojekt vom 15. - 18. April und 20. April, jeweils 10.00 Uhr - 12.30 Uhr

mit Teilnahme an der Gala-Vorstellung am Samstag, 20. April 2019

	Name des Kindes	Geburtsdatum
1		
2		
3		
4		

**Anschrift:**

---

**Telefon:**

---

**Name der  
Erziehungsberechtigten:**

---

**Notfallnummer:**

---

- Ich kann mein Kind an folgenden Tagen zur Sporthalle in Wallhöfen bringen und noch \_\_\_\_\_ Kinder mitnehmen.
- Ich bezahle **5 €** pro Kind, bzw. **10 €** für zwei oder mehr eigene Kinder mit der Anmeldung. Mit der Zahlung der Anmeldegebühr ist die Anmeldung verbindlich.

**Bitte beachten Sie:**

**Während der Veranstaltung können zum Zwecke der Berichterstattung u.a. vom Veranstalter oder von der Presse Fotoaufnahmen erstellt werden.**

- Ich erkläre mich damit einverstanden / nicht einverstanden (*unzutreffendes bitte streichen*), dass Fotos, auf denen mein Kind abgebildet ist, veröffentlicht werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift