

Zirkomania, Zollschuppenstr. 7, 04229 Leipzig
0176 - 31182681 (Anne Kauer)



Anmeldung
Zirkomania-Ferienzirkus 2017

Wann:

20.02. – 24.02.2017 Winterzirkus
24.07. – 28.07.2017 Sommerzirkus
09.10. – 13.10.2017 Herbstzirkus

Zeit:

Mo - Do: 9:00-14:00
Fr: 9:00-16:30 (inklusive Mittagessen)
Abschlussaufführung: Fr 15:30 (Eintritt: 5€/ erm.3€)

Wer: für Kinder ab 4 Jahre

Wo:

Für Kinder ab 7 Jahren (oder 1. Klasse):

Nachbarschaftschule; Gemeindeamtsstr. 8 – 10; 04177 Leipzig (Lindenau)

Für Kinder ab 4 Jahren:

Tanzstudio transitTANZ; Holbeinstraße 29, 04229 Leipzig (Schleußig)

Was: Akrobatik, Jonglage, Clownerie, Musik, Seiltanz, Hula Hoop, Kugelbalance, Diabolo

Teilnahmebeitrag: (jedes weitere Kind zahlt ermäßigten Beitrag)

Vollzahler*in: 140€ / jedes weiteres Kind 80€

Ermäßigter*in: 80€ (ermäßigt sind Leipzigpassinhaber*in und Geschwisterkinder)

Die Anmeldung ist verbindlich.

Bitte schicken sie die ausgefüllten und unterschriebenen Anmeldeformulare (Seite 2 und 3) unterschrieben und eingescannt per Mail an info@zirkomania.de zurück.

Bitte überweisen Sie den Teilnahmebeitrag binnen 14 Tagen auf folgendes Konto:

Inhaber: Zollschuppen e.V.

Bank: Volksbank Leipzig

IBAN: DE26 8609 5604 0307 9040 04

BIC: GENODEF1LVB

Betreff 1: ZIRKOMANIA Winterzirkus 2017 bzw. Sommerzirkus 2017 bzw. Herbstzirkus 2017

Betreff 2: Familienname, Vorname des Elternteils

Nach Zahlungseingang erhalten Sie eine Teilnahmebestätigung.

Wir freuen uns auf eine gemeinsame, erlebnisreiche Zirkuszeit.
Euer Zirkomania – Team



Anmeldung Zirkomania Zirkusferien, bitte ankreuzen! (auch für mehrere Wochen möglich!)

- 20.02. – 24.02.2017 Winterzirkus
- 24.07. – 28.07.2017 Sommerzirkus
- 09.10. – 13.10.2017 Herbstzirkus

.....
Familienname (Erziehungsberechtigte*r)

.....
Vorname (Erziehungsberechtigte*r)

.....
Straße/ Hausnummer

.....
PLZ/ Wohnort

.....
1.Kind: Name (falls abweichend) / **Vorname / Geburtsdatum**

.....
2.Kind: Name (falls abweichend) / **Vorname / Geburtsdatum**

.....
Email: (bitte von beiden Eltern / Erziehungsberechtigten angeben!)

.....
Telefonnummer 1 (Name, Vorname)

.....
Telefonnummer 2 (Name, Vorname) (im Notfall alternativ kontaktieren)

Ferienpass (nur im Winter- und Sommerzirkus möglich)

Nein Ja Ferienpassnummer:.....

Leipzigpass

Nein Ja (bitte Kopie beifügen)

Bildung und Teilhabe

Nein Ja, ich beabsichtige einen Antrag für „Bildung und Teilhabe“ zu stellen.

Ich möchte den Teilnahmebeitrag...

in einer Summe bezahlen. in zwei Raten bezahlen.

Wichtige Informationen zu meinem Kind / meinen Kindern:

(Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, chronische Erkrankungen etc.)

Einverständniserklärung Teil 1:

Bitte Ankreuzen! (mehrfach kreuzen möglich)

- 20.02. – 24.02.2017 Winterzirkus
- 24.07. – 28.07.2017 Sommerzirkus
- 09.10. – 13.10.2017 Herbstzirkus

.....
Name, Vorname (1. Kind)

.....
Name, Vorname (2. Kind)

.....
Name, Vorname (Erziehungsberechtigte*r)

Mein Kind ist / Meine Kinder sind über mich versichert (Kranken-, Unfall-, sowie Haftpflichtversicherung). Bei Unfällen übernimmt ZIRKOMANIA und der tragende Verein Zollschuppenverein e.V. keine Haftung.

Ich bin damit einverstanden, dass gegebenenfalls eine medizinische Erstversorgung durch Mitarbeiter von ZIRKOMANIA geleistet werden darf.

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass Fotografie- und Filmaufnahmen von meinem Kind/ meinen Kindern zu dokumentarischen Zwecken gemacht werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind/ meine Kinder für die Abschlussaufführung mit hochwertiger Naturkosmetik geschminkt werden dürfen.

ZIRKOMANIA behält sich eine Vertragskündigung aus besonderen Gründen (Zahlungsverzug, erheblichen Disziplinverstößen) mit sofortiger Wirkung vor.

.....
Ort, Datum,

.....
Unterschrift (Erziehungsberechtigte*r)

Einverständniserklärung Teil 2: bitte für jedes Kind einzeln ausfüllen!

.....
Name, Vorname des Kindes

.....
Name, Vorname der Erziehungsberechtigte*r

- Ich hole mein Kind selbst ab.
- Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass mein Kind alleine nach Hause gehen darf.
- Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass mein Kind von folgenden Personen persönlich abgeholt werden darf: *Name und Anschrift*

.....
Ort, Datum, Unterschrift (Erziehungsberechtigte*r)

✂ - - - - - ✂

.....
Name, Vorname des Kindes

.....
Name, Vorname der Erziehungsberechtigte*r

- Ich hole mein Kind selbst ab.
- Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass mein Kind alleine nach Hause gehen darf.
- Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass mein Kind von folgenden Personen persönlich abgeholt werden darf: *Name und Anschrift*

.....
Ort, Datum, Unterschrift (Erziehungsberechtigte*r)