



## Anmeldung Zirkuskurs: MONTAG

.....  
**Kind: Name / Vorname / Geburtsdatum**

.....€  
**Kursbeitrag**

.....  
**Erziehungsberechtigte\*r: Name / Vorname**

.....  
**Straße / Hausnummer / PLZ / Wohnort**

.....  
**E-Mail / Telefonnummer**

.....  
**weitere\*r Erziehungsberechtigte\*r: Name / Vorname**

.....  
**E-Mail / Telefonnummer**

### **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 Zirkuskurs: MONTAGS

.....  
Name, Vorname des Kindes / der Kinder

.....  
Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten

- o 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.
- o Ich bin damit einverstanden, dass gegebenenfalls eine medizinische Erstversorgung durch Mitarbeiter von ZIRKOMANIA geleistet werden darf.
- o Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass Fotografie- und Filmaufnahmen von meinem Kind/ meinen Kindern zu dokumentarischen Zwecken gemacht werden dürfen.
- o Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind/ meine Kinder für die Abschlussaufführung mit hochwertiger Naturkosmetik geschminkt werden dürfen.
- o Ich hole mein Kind selbst ab.
- o Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass mein Kind alleine nach Hause gehen darf.
- o Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass mein Kind von folgenden Personen persönlich abgeholt werden darf: *Name und Anschrift*

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

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (Erziehungsberechtigte\*r)