

Zirkomania, Zollschuppenstr. 11, 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):

Ort wird noch bekannt gegeben

Für Kinder ab 4 Jahren:

Tanzstudio transitTANZ; Holbeinstraße 29, 04229 Leipzig (Schleußig)

**Was:** Akrobatik, Jonglage, Clownerie, Musik, Seiltanz, Hula Hoop, Kugelbalance, Diabolo  
Änderungen vorbehalten!

**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](mailto: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)