

Zirkomania, Zollschuppenstr. 11, 04229 Leipzig  
0176 - 31182681 (Anne Kauer)



**Anmeldung**  
**Zirkomania-Sommerzirkus I 2017**

**Wann:** 26.06. - 30.06.2017  
**Zeit:** Mo - Do: 9:00-14:00  
Fr: 9:00-16:30  
Abschluss Fr 15:00 Eintritt: frei, Plätze begrenzt!

**Wer:** für Grundschulkinder

**Wo:** Artistenkombinat Leipzig e.V. Hohe Str. 9-13,

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

**Teilnahmebeitrag:** 140€ , Unterstützung über das Programm „Bildung und Teilhabe“ möglich  
Es gibt keine weiteren Ermäßigungen! Der Teilnahmebeitrag ist in einer Summe zu zahlen.

**Die Anmeldung ist verbindlich.**

Bitte schickt die ausgefüllten und unterschriebenen Anmeldeformulare (Seite 2 und 3) unterschrieben und eingescannt per Mail an [anne@zirkomania.de](mailto:anne@zirkomania.de) zurück.

Bitte überweist den Teilnahmebeitrag am Tag der Anmeldung auf folgendes Konto:

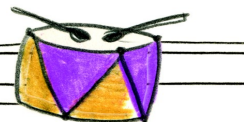
Inhaber: Zollschuppen e.V.  
Bank: Volksbank Leipzig  
IBAN: DE26 8609 5604 0307 9040 04  
BIC: GENODEF1LVB

**Betreff 1: ZIRKOMANIA Sommerzirkus I - „Die Ausprobierwoche“ 2017**

**Betreff 2: Familienname, Vorname des Elternteils**

Nach Zahlungseingang erhaltet ihr eine Teilnahmebestätigung.

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



**Anmeldung ZIRKOMANIA Sommerzirkus I – „Die Ausprobierwoche“ 26.-30.06.2017**

.....  
**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)**

**Bildung und Teilhabe**

Nein

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

**Wichtige Informationen zu meinem Kind / meinen Kindern:**  
(Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, chronische Erkrankungen etc.)

## Einverständniserklärung Teil 1:

**ZIRKOMANIA Sommerzirkus I – Die Ausprobierwoche 26.-30.06.2017**

.....  
**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)