Zirkomania, Zollschuppenstr. 7, 04229 Leipzig
01577 757 1772 (Jacob Kaller)

Anmeldung
Zirkomania-Ferienzirkus 2016

Wann:
08.02. – 12.02.2016 Winterzirkus
01.08. – 05.08.2016 Sommerzirkus
10.10. – 14.10.2016 Herbstzirkus

Zeit:
Mo - Do: 9:00-14:00
Fr: 9:00-16:30 (inklusive Mittagessen)
Abschlussaufführung: Fr 15:30

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

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

Wer: für Kinder ab 7Jahre (1.Klasse)

Teilnahmebeitrag: (für jedes weitere eigene Kind verringert sich der Teilnahmebeitrag)

Vollzahler*in: 140€ / 80€ / 65€
Ermäßigtzahler*in: 80€ / 65€ / 25€ (ermäßigt sind Leipzigpassinhaber*in)

Die Anmeldung ist verbindlich.

Bitte schicken sie die ausgefüllten und unterschriebenen Anmeldeformulare (Seite 2 und 3) per Post an ZIRKOMANIA, Zollschuppenstr. 7, 04229 Leipzig oder unterschrieben und eingescannt per Mail an info@zirkomania.de zurück.

Bitte überweisen Sie den Teilnahmebeitrag binnen von 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 2016 bzw. Sommerzirkus 2016 bzw. Herbstzirkus 2016*
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!)

☐ **08.02. – 12.02.2016 Winterzirkus**

☐ **01.08. – 05.08.2016 Sommerzirkus**

☐ **10.10. – 14.10.2016 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)

☐ **08.02. – 12.02.2016 Winterzirkus**

☐ **01.08. – 05.08.2016 Sommerzirkus**

☐ **10.10. – 14.10.2016 Herbstzirkus**

…….
Name, Vorname (1. Kind)

…….
Name, Vorname (2. Kind)

…….
Name, Vornam (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

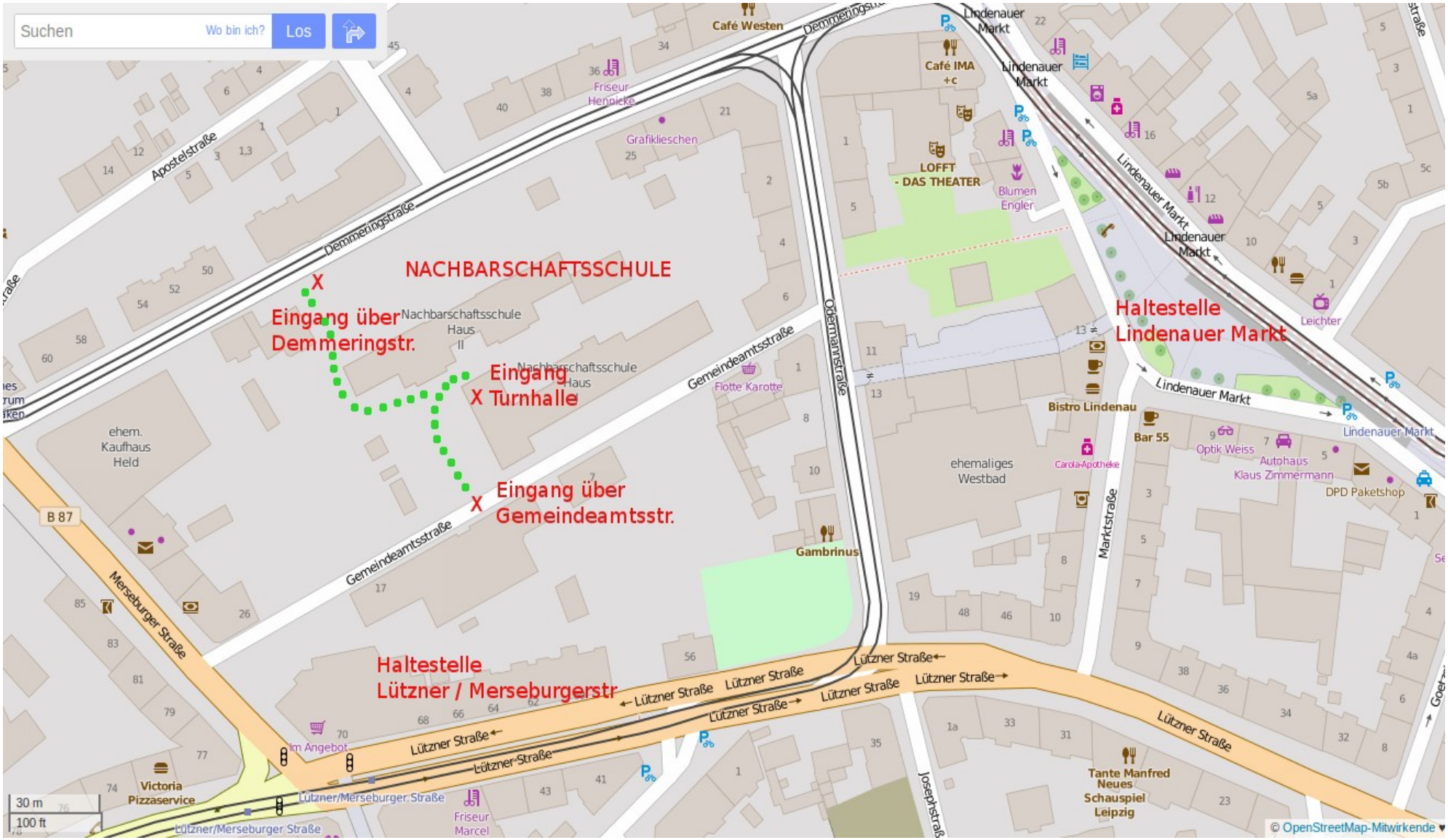
……
Name, Vorname der Erziehungsberechtigte*r

☐ 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)



Suchen
Wo bin ich?
Los
NACHBARSCHAFTSSCHULE
Eingang über Demmeringstr.
Eingang Turnhalle
Eingang über Gemeindeamtsstr.
Haltestelle Lindenauer Markt
Haltestelle Lützner / Merseburgerstr
Nachbarschaftsschule Haus II
Nachbarschaftsschule Haus
Café Westen
Café IMA +c
LOFFT - DAS THEATER
Blumen Engler
Friseur Hennicke
Grafiklieschen
Flotte Karotte
Gambrinus
Bistro Lindenau
Bar 55
Optik Weiss
Autohaus Klaus Zimmermann
DPD Paketshop
Carola-Apotheke
ehemaliges Westbad
ehem. Kaufhaus Held
Im Angebot
Victoria Pizzaservice
Friseur Marcel
Tante Manfred Neues Schauspiel Leipzig
Lindenauer Markt
Leichter
Apostelstraße
Demmeringstraße
Gemeindeamtsstraße
Odermannstraße
Marktstraße
Merseburger Straße
Lützner Straße
Lützner/Merseburger Straße
Josephstraße
B 87
30 m
100 ft
© OpenStreetMap-Mitwirkende