



**An: Mitmach-Zirkus-Burscheid e. V.
Peter Kaiser
Bern 9
42799 Leichlingen**

**oder per Telefax
02174 / 79 80 20**

Verbindliche Anmeldung ^{*)}

Kind(er)

Vorname(n) _____	Nachname _____
Geb.Datum _____	Geb.Datum _____
Vorname(n) _____	Nachname _____
Geb.Datum _____	Geb.Datum _____
Vorname(n) _____	Nachname _____
Geb.Datum _____	Geb.Datum _____

Erziehungsberechtigte(r)

Vorname(n) _____	Nachname _____
PLZ/Stadt _____	Straße/Nr. _____
Telefon _____	E-Mail _____

Ich bin unter der oben angegebenen Rufnummer während der Trainingszeiten erreichbar

Ich melde mein Kind / meine Kinder wie folgt an:

- mit** Betreuung (8:00 Uhr bis 13:00 Uhr) 60,00 €, Geschwisterkind 40,00 €
- ohne** Betreuung (09:15 Uhr bis 12:00 Uhr) 50,00 €, Geschwisterkind 35,00 €

Mein Kind darf nach Trainingsende alleine nach Hause gehen **ja / nein**

„Kleingedrucktes“ akzeptiert **ja / nein**

^{*)} Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung, vorzugsweise per E-Mail, ansonsten per Post. Die Rechnung erhalten Sie Mitte Mai 2019. Bitte überweisen Sie **dann erst** den entsprechenden Betrag.

Infos, Teilnahme- und Datenschutzbedingungen auf unserer Homepage www.mitmach-zirkus-burscheid.de

_____ Datum

_____ Unterschrift