



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

oder per Telefax an 02174 798020

**Verbindliche Anmeldung \*)**

**Kind(er)**

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Geb.Datum \_\_\_\_\_

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Geb.Datum \_\_\_\_\_

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Geb.Datum \_\_\_\_\_

**mit** Betreuung (8:00 Uhr bis 13:00 Uhr) 70,00 €, Geschwisterkind 50,00 €

**ohne** Betreuung (09:15 Uhr bis 12:00 Uhr) 55,00 €, Geschwisterkind 40,00 €

nach Trainingsende alleine nach Hause gehen  ja  nein

**Erziehungsberechtigte(r)**

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

PLZ/Stadt \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Ich bin unter der oben angegebenen Rufnummer während der Trainingszeiten erreichbar**

Bedingungen gelesen und akzeptiert  ja  nein

[www.mitmach-zirkus-burscheid.de/verschiedenes/bedingungen](http://www.mitmach-zirkus-burscheid.de/verschiedenes/bedingungen)

Ich interessiere mich für eine Mitgliedschaft  ja  nein

\*) Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung, vorzugsweise per E-Mail, ansonsten per Post. Die Rechnung erhalten Sie Mitte Mai 2022. Bitte überweisen Sie **dann erst**.

Beachten Sie bitte auch unsere Teilnahme- und Datenschutzbedingungen auf unserer Homepage

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift