



Schnupperstunden Zirkuskurse

- ☐ Kinderzirkus, montags, 16:30 Uhr – 18:30 Uhr
(Kinder ab 8 Jahren)
- ☐ Zirkus Minis, dienstags, 16:30 Uhr – 17:30 Uhr
(für Kinder von 4 – 7 Jahren)
- ☐ Kinderzirkus, mittwochs, 16:30 Uhr – 18:30 Uhr
(Kinder ab 8 Jahren)
- ☐ Einrad fahren, freitags, 15:30 Uhr – 17:00 Uhr
(für Kinder ab 7 Jahren)

Persönliche Daten

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Personensorgeberechtigte:

Straße & Haus-Nr.:

PLZ und Ort:

Tel:

E-Mail:

Wichtige Info's zum Kind:

Mein Kind darf allein gehen ☐ ja ☐ nein

Trainingsinfo per WhatsApp? ☐ ja ☐ nein,

WhatsApp-Nr.: (falls abweichend) _____

Ich bin einverstanden, dass gegebenenfalls eine medizinische Erstversorgung durch die Mitarbeiter des Hochlandzirkus e.V. geleistet werden darf und die Rettungskräfte alarmiert werden.

☐ ja ☐ nein

☐ Bitte Zutreffendes ankreuzen

Ort, Datum

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreter

Hochlandzirkus e.V.
Am Sägewerk 24
01328 Dresden

Telefon: 0176/55241739
E-Mail: post@hochlandzirkus.de
Internet: www.hochlandzirkus.de

Vereinskonto
Ostsächsische Sparkasse Dresden
IBAN: DE19 8505 0300 0221 1963 31
BIC: OSDDE81XXX

Amtsgericht Dresden
Register NR. VR 11598
Steuernummer
202/142/12642



Schnupperstunden Zirkuskurse

Erklärung zur Fotogenehmigung



Wir erklären unser Einverständnis, jederzeit widerruflich, dass die Fotografien und Videoaufnahmen von Aktivitäten, auf denen unser Kind zu erkennen ist, im Rahmen folgender Publikationen:

Internetpräsenz www.hochlandzirkus.de*

Flyer „Zirkusprojekte“, „Zirkus Camps“ & „Mit-Mach-Manege“ des Hochlandzirkus e.V.*

Facebookseite www.facebook.de/hochlandzirkus*

Pressemitteilungen für Zirkusaktionen, Kurswerbung, Veranstaltungswerbung*

(*nichtzutreffendes streichen)

veröffentlicht werden dürfen.

Es werden keine Namen, Vornamen, privaten Adressen, Emailadressen, Telefon- und Faxnummern publiziert.

Name des Kindes: _____

Ort/Datum _____

1. Erziehungsberechtigte/r _____

Ort/Datum _____

2. Erziehungsberechtigte/r _____