

Anmeldung zur Circusschule Sternchen

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

ArtistIn:

Vorname

Name

Mailadresse

Geburtsdatum

Erziehungsberechtigte:

Vorname

Name

Vorname

Name

Straße: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Mailadresse: _____

Ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen und melde mein Kind verbindlich in der Circusschule an. Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Filmdokumente in Zusammenhang mit meinem Kind und Aktionen der Circusschule in Zeitungen und im Internet veröffentlicht werden.

Datum

Unterschrift

Ich bin mit der halbjährlichen Abbuchung des Jahresbeitrages von meinem Konto durch Lastschrift einverstanden.

Kontoinhaber: _____

Adresse: _____

IBAN: _____

Datum

Unterschrift