

Mandatsreferenz (wird vom Verein eingetragen):

0	•	ıgendliche ab 8 Ja O 132,00€ pro S	ahren) i <b>chuljahr</b>	:30 Uhr zzgl. Mitgliedschaft im Verein zgl. Mitgliedschaft im Verein
0	•	- 7 Jahren) O 68,00€ pro Sc	huljahr z	3:00 Uhr zgl. Mitgliedschaft im Verein zgl. Mitgliedschaft im Verein
Persö	nliche Daten			
Name	, Vorname:			
Gebui	rtsdatum:			
Ansch	nrift:			
PLZ u	nd Ort:			
Tel: (	Nummer+Name)			
Tel: (	Nummer+Name)			
E-Ma	il:			
Wichtige Info's zum _ Kind:				
folger	Kind darf von Inden Personen Inolt werden:			
Mein K	Kind darf allein ge	ehen O ja	a (	) nein
	eiter des Hochlaı	• •		eine medizinische Erstversorgung durch die verden darf und die Rettungskräfte alarmiert
		O ja	a (	) nein
O Bitte	z Zutreffendes an	kreuzen		
Ort, Da	tum			Unterschrift des Kursteilnehmers oder des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreter

Hochlandzirkus e.V. Zum Heiderand 8a 01328 Dresden Telefon: 0351 / 84164121 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



## Erklärung zur Fotogenehmigung

1. Erziehungsberechtigte/r

2. Erziehungsberechtigte/r

Ort/Datum



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