



# Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zu den Zirkusferienspielen an:

Datum: 14.-18.10.24

Zeit: 10:00-15:00h (Freitag 10:00-16:00h)

Ort: Kinderzentrum Wellritzhof, Wellritzstraße 21, 65183 Wbn.

Name, Vorname:

---

Adresse:

---

Geburtsdatum:

---

Telefonnummer Erziehungsberechtigter:

---

T-shirt Größe:

---

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videos von meinem Kind, die bei Proben und der Aufführung gemacht werden, auf der Webseite, auf Prospekten und als Pressematerial für den Verein Neuer Zirkus e.V. und das Kinderzentrum Wellritzhof genutzt werden.

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter

---

Anmeldung: Neuer Zirkus e.V., Wellritzstraße 21, 65183 Wiesbaden,  
Mail an: [info@zirkus-wiesbaden.de](mailto:info@zirkus-wiesbaden.de) oder im Kinderzentrum Wellritzhof



Gefördert von:

