



## ANMELDEZETTEL FÜR DAS FESTIVAL DER MÖGLICHKEITEN

Hiermit melde ich meinen Sohn/ meine Tochter für das Festival Der Möglichkeiten vom 19. bis 23.10. 2020 an.  
Bitte **leserlich und in Druckschrift** ausfüllen.

Vorname(n):		Geburtsdatum:		
Nachname:		Alter:		
Anschrift:				
Telefonnummer für Notfälle:				
Email:				
Diese Emailadresse soll in unseren Elternemail-verteiler aufgenommen werden (bitte ankreuzen)		<input type="radio"/>	Ja ich möchte in den Verteiler.	
		<input type="radio"/>	Nein ich möchte keine Zusatzpost.	
		<input type="radio"/>	Ich bin schon aufgenommen.	
Mein Kind darf allein nach Hause gehen (bitte ankreuzen)		<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein, es wird abgeholt	
Mein Kind isst (bitte ankreuzen)	<input type="radio"/> Fleisch	<input type="radio"/> kein Schweinefleisch	<input type="radio"/> vegetarisch	<input type="radio"/> vegan
Mein Kind hat folgende Krankheiten/ Allergien, die berücksichtigt werden müssen:				

Mein Kind darf an Zirkusworkshops mit Extremsportcharakter, wie z.B. Luftartistik, Einradfahren, Trampolinspringen oder Akrobatik, teilnehmen: (bitte ankreuzen)

Ja       Nein, an folgenden Workshops nicht: \_\_\_\_\_

	Workshopwunsch	Workshoport
1. Wunsch		
2. Wunsch		
3. Wunsch		

Ich gebe mein Einverständnis, dass die von meinem Kind gemachten Fotos/ Filmdokumente ausschließlich für nicht-kommerzielle Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit des Kinder- und Jugendzirkus Tasifan und der Kindervereinigung Weimar e.V. verwendet werden dürfen.

Ja                                       Nein                                      (bitte ankreuzen)

Ich habe meinen Sohn/ meine Tochter darüber informiert, dass den Anweisungen der Betreuer Folge zu leisten ist. Bei wiederholten Verstößen kann die Projektteilnahme des Kindes vorzeitig durch den Veranstalter beendet werden. Ein Rückerstattungsanspruch der Teilnehmergebühr gegenüber dem Veranstalter besteht nicht.

Für eventuelle Sachbeschädigungen am Eigentum Dritter, verursacht durch meinen Sohn/ meine Tochter, hafte ich als Erziehungsberechtigte/r.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kindes

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

