



HEREINSPAZIERT UND HERZLICH WILLKOMMEN !

Wer kommt zu uns?

Name, Vorname des Kindes: Geburtsdatum:

Welchen Kurs möchtest Du besuchen? (Bitte ankreuzen)

Montag (16:00 – 17:30)	Luftartistik & Akrobatik	
Dienstag (16:00 – 17:30)	Gleichgewichtskünste	
Mittwoch I (15:30 - 16:30)	Zirkusspiel	
Mittwoch II (16:45 - 18.15)	Bunter Zirkus	
Donnerstag (16:00 – 17:30)	Jonglage	
Freitag (16:00 – 17:30)	Luftartistik & Akrobatik	

Trainingsort Neustadt

Dienstag (15:30- 17: 00)	Cyr Wheel	
------------------------------------	-----------	--

Geförderte Kurse (Kostenlos)

Montag (17:45 - 19: 15)	Artistik, Varieté & Show	
Mittwoch (18:30 - 20:00)	Bühnenkampf	

Wann geht's los? Trainingsbeginn ab:
tt.mm.jjjj

Auch über Deine Eltern möchten wir einiges wissen ...

Name der Eltern:

Adresse:

Telefon privat: dienstlich:

Mobil: E-Mail:

Wen können wir im Notfall anrufen? Name: Telefon:

Für die Bezahlung bieten wir Euch zwei Möglichkeiten an:

- Ich überweise den Betrag vierteljährlich im voraus jeweils zum 1. des Quartals.
Bitte bei der Überweisung folgenden Betreff angeben:
Klatschmohnbeitrag, Name, Vorname des Kindes, Monat
- Ich erteile dem ZZB Halle bis auf Widerruf die Berechtigung, den Kursbeitrag per Bankeinzug am Monatsanfang vom unten angegebenen Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: Institut:

IBAN:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers und gesetzlichen Vertreters

Fotoerlaubnis

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind im ZZB fotografiert/gefilmt wird und das Material zu Präsentationszwecken des ZZB in der Presse, im Fernsehen, auf der vereinseigenen Internetseite, in Drucksachen und auf Informationsveranstaltungen verwendet wird.

ja nein

Ist ein Antrag auf Bildung und Teilhabe geplant?

ja nein

Gern schicken wir Euch unsere Zirkuspost – einverstanden?

ja nein

Vollmacht für den Notfall:

Ich/wir bevollmächtige/n das Team des ZZB, in Notfällen unser Kind umgehend einem Arzt vorzustellen und entsprechende notwendige Maßnahmen einzuleiten.

.....
Ort, Datum

Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten

Teilnahmebedingungen

1. Die Kursgebühr beträgt 40,- € monatlich und berechtigt zum Besuch der angebotenen Kurse. Bei Nachweis geringen Einkommens beträgt die Gebühr 20,- € monatlich.
2. Die Kursteilnehmer müssen sich in guter körperlicher und gesundheitlicher Verfassung befinden und es dürfen keine Einwände ärztlicher oder sonstiger therapeutischer Natur gegen eine Teilnahme an den Zirkuskursen sprechen.
3. Die Kurse finden ganzjährig, außer in den Schulferien in Sachsen-Anhalt statt. Für die Ferien gibt es gegebenenfalls eine vorher angekündigte Ferienkursordnung.
4. Sollten einzelne Termine von den Kursteilnehmern nicht wahrgenommen werden können, ist keine Erstattung der Kursgebühr möglich.
5. Kündigungen können nur schriftlich unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten zum Monatsende erfolgen.
6. Kündigungen der Einzugsermächtigung des ZZB Halle oder Rückruf des bereits überwiesenen Betrags werden dem/der Kursteilnehmer/in mit 10,- € in Rechnung gestellt.
7. Verursacht der/die Kursteilnehmer/in schuldhaft und widerrechtlich einen Schaden, so haftet er/sie hierfür in voller Höhe. Sollte der/die Kursteilnehmer/in gegen die Einschreibebedingungen oder gegen Traineranweisungen verstoßen, so ist eine Haftung des ZZB Halle für daraus entstehende Schäden jeglicher Art ausgeschlossen. Das ZZB Halle übernimmt keine Haftung für Kleidung, Wertgegenstände, Geld, etc. sowie für Schäden, die durch die Benutzung der Einrichtung und der Teilnahme am Übungsbetrieb entstehen. Wertgegenstände können beim Trainer sicher hinterlegt werden.
8. Gerichtsstand ist Halle/Saale.

Und so erreicht Ihr uns:

Zentrum für Zirkus und bewegtes Lernen Halle e. V.
Gr. Steinstr. 34
06108 Halle/Saale

Telefon: 0345 - 6 94 94 80

Internet: www.zzb-halle.de
Email: kontakt@zzb-halle.de

Bankverbindung:

IBAN: DE75 8005 3762 0389 319 346 | BIC: NOLADE21HAL | Sparkasse
oder

IBAN: DE70 4306 0967 1102 800 900 | BIC: GENODEM1GLS | GLS Bank