

**ANMELDEFORMULAR „Zirkus-Yoga-Kids/-Lamas“ (Zirkus-Yoga-kurse für Kinder)**

**Name des Kurses:**

- Eltern-Kind-Kurs Zirkus-Yoga-Lamas (4–6 Jahre)  
 Zirkus-Yoga-Kids (6–10 Jahre)
- 

**Teilnehmer\*inneninformationen:**

**Name des Kindes:**

---

**Geburtsdatum des Kindes:**

---

**Name des/der Erziehungsberechtigten:**

---

**Adresse:**

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

**Telefonnummer(n):**

---

**E-Mail-Adresse:**

---

**Gesundheitsinformationen des Kindes:**

Hat Ihr Kind bekannte Erkrankungen, Allergien oder spezielle Bedürfnisse?

Ja (bitte angeben):

---

Nein

---

**Kursauswahl:**

**Option 1: Eltern-Kind-Kurs Zirkus-Yoga-Lamas (4–6 Jahre)**

Wann: Mi, 15:00 – 16:30 Uhr

Ich wähle diese Option und melde mein Kind zu den genannten Kurszeiten an:

Mi, 15:00 – 16:30 Uhr

vereinzelte Teilnahmen zu folgenden Terminen:

**Option 2: Zirkus-Yoga-Kids (6–10 Jahre)**

Wann: Mi, 16:30 – 18:00 Uhr

Ich wähle diese Option und melde mein Kind zu den genannten Kurszeiten an:

Mi, 16:30 – 18:00 Uhr

vereinzelte Teilnahmen zu folgenden Terminen:

---

**Zahlungsinformationen:**

Modalitäten:

- 7€ – Probetermin
- 15€ – Einzeltermin
- 49€ – 4 Termine
- 119€ – 10 Termine

Die Zahlung erfolgt **per Überweisung** oder **in bar** vor Kursbeginn.

**Bankverbindung:**

Kontoinhaber: Manuel Merlin Spitzley

Bankname: GLS Bank

IBAN: DE71 4306 0967 1183 9602 00

Verwendungszweck: Zirkus-Yoga-Kurs [Name des Kindes]

---

**Einwilligungserklärungen:****1. Einwilligung zum Datenschutz:**

Ich stimme der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten sowie der meines Kindes zum Zwecke der Kursorganisation, Kursdurchführung und -kommunikation zu. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, es sei denn, es besteht eine gesetzliche Verpflichtung.

Ja, ich stimme zu.

**2. Einwilligung zur Foto- und Videoaufnahme (optional):**

Im Rahmen des Zirkuskurses werden eventuell Fotos und/oder Videos gemacht, die für die Dokumentation und Werbung des Kurses verwendet werden können. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Bilder oder Videos meines Kindes verwendet werden.

Ja, ich stimme zu.

Nein, ich stimme nicht zu.

**3. Haftung und Sicherheit:**

Ich versichere, dass mein Kind in einem gesundheitlich unbedenklichen Zustand ist, um am Zirkuskurs teilzunehmen. Die Kursleitung haftet nicht für Unfälle, die auf unvorsichtiges Verhalten meines Kindes oder Dritter zurückzuführen sind.

Ja, ich stimme zu.

Ich übernehme die Verantwortung für die Sicherheit meines Kindes während der Teilnahme (nur bei Eltern-Kind-Kursen – Option1).

Ja, ich stimme zu.

**4. Rücktritt und Absage:**

Im Falle einer Absage des Kurses durch den Veranstalter, z. B. aufgrund von Krankheit oder unvorhergesehenen Ereignissen, wird die Kursgebühr erstattet. Eine Rückerstattung für versäumte Termine findet nur statt, wenn die Absage mindestens 7 Tage vor Kursbeginn getätigt wurde.

Ja, ich stimme zu.

---

**Datum/Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:**

---

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an [zirkus.yoga.kids@gmx.de](mailto:zirkus.yoga.kids@gmx.de) oder bringen Sie es zur ersten Kurseinheit mit.