

Anmeldung zum TVZ-Zirkusprojekt mit dem Zirkus Abeba

Name: _____

Adresse:

Geburtsdatum: _____

Mitglied im TV Zunsweier: ☐ ja ☐ nein

Email-Adresse:



Wann: Sonntag (29.03.) – Donnerstag (02.04.2026),
täglich 14.30 Uhr bis 18.30 Uhr

Wo: Sporthalle Zunsweier

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind am TVZ Zirkusprojekt teilnimmt. Ich erteile hiermit auch die Erlaubnis, dass Gruppenfotos der Projektwoche, auf denen mein Kind zu sehen ist durch den TVZ veröffentlicht werden dürfen.

Den fälligen Betrag (45 € für Mitglieder bzw. 55 € für Nichtmitglieder)
überweise ich auf das Konto des Turnvereins: IBAN: DE61 6649 0000 0077
2618 00 / BIC: GENODE61OG1

Verwendungszweck: Zirkusprojekt_Name des Kindes

Die Teilnehmerzahl ist einerseits begrenzt, andererseits muss eine bestimmte Anzahl Teilnehmer*innen erreicht werden, damit das Projekt stattfinden kann!

**Also schnell sein lohnt sich,
damit es ein Zirkusprojekt in Zunsweier gibt
und du dabei bist!**

Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____

Abgabe der Anmeldung bei allen Übungsleiter*innen oder In den Gänsäckern 21 oder per Email mit dem Formular an heike.hoefer@tvzunsweier.de