## -LAG

## ${\bf An meldung\ Zirkusjugend\"{u}bung sleiter*in-Ausbildung}$

## Baustein

Hiermit melde ich mich verbindlich an:		Heimatzirkus:							
Veranstalter*in:  Datum:  Ort:		Praxisanleiter*in: E-Mailadresse: Telefon:							
					Schwerpunkt:				
					Hiermit bestätige ich, dass ich Vorkenntnisse im gewählten Baustein habe.		Vegetarisch	Vegan	Vollkost
Folgende Bausteine habe ich bereits absolviert:  1. 2. 3. 4.		Hinweise auf Krankhei		Medikamente:     Medikamente:   Medikamente:   Medikamente:					
Zu folgenden Bausteinen bin ich angemeldet:  1.	Bitte Datum angeben:	Zirkuskünste BW ist.	ory dass mem nen	nate na annagnea in der Ere					
<ul><li>2.</li><li>3.</li><li>4.</li></ul>		Ich stimme zu, dass meine Angaben aus dem Formular zur Bearbeitung meiner Anmeldung erhoben und verarbeitet werden. Die erhobenen Kundendaten werden nach Abschluss des Auftrags oder Beendigung der Geschäftsbeziehung gelöscht. Gesetzliche Aufbewahrungsfristen bleiben unberührt. Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft per E-Mail widerrufen.							
Vorname:									
Nachname:									
Geburtsdatum:		Die Anmeldung ist gültig nach Bestätigung durch den Veranstalter.							
Adresse:		Datum							
E-Mail:		Unterschrift Teilnehmer*in	Unter	schrift Erziehungsberechtigte*r					
Telefon (für Notfall):		Sittersenine remieriner in	Officer	January Englished Special Control of the Control of					