

Anmeldung zum Kinder- und Jugendzaubercamp auf Burg Schwaneck 2024

25.10.2024 bis 27.10.2024

Teilnehmer

Name*:

Vorname*:

Alter*:

Adresse (Straße, Nr, PLZ, Ort)*:

.....

Telefon*:

E-Mail*:

* Angaben notwendig, um verbindlich zu buchen, Teilnahmebestätigung zu erhalten und weitere Informationen zum Ablauf vorab zu bekommen.

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zu o.g. Kinder- und Jugendzauberkurs auf Burg Schwaneck, Burgweg 10, 82049 Pullach bei der Zauberakademie Deutschland an.

Bitte ankreuzen bzw. Anzahl:

- ___ Kind(er)/Jugendliche(r) (8-16 Jahre) für Zauberworkshop je für 180,- EUR
- ___ Kind(er)/Jugendliche(r) für Abendgala am Samstag je 15,- EUR
- ___ Erwachsene für Abendgala am Samstag je 25,- EUR

Gesamtbetrag: _____ **EUR**

Für eine verbindliche Anmeldung und entsprechender Teilnehmerreservierung zu den Workshops überweisen Sie bitte den Teilnehmerbeitrag unter Angabe des Namens und Alter des Teilnehmers auf folgende Kontoverbindung:

Zauberakademie Deutschland
Kreissparkasse Pullach
IBAN: DE18 7025 0150 0028 2310 90

Die Erziehungsberechtigten haben dafür Sorge zu tragen, dass das teilnehmende Kind/teilnehmender Jugendliche rechtzeitig zu den Workshops erscheint und nach Ende von den Erziehungsberechtigten wieder abgeholt wird.

Datum:

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter

.....
Name Erziehungsberechtigter in Druckbuchstaben

Bitte senden Sie die Anmeldung an:

Post: Zauberakademie Deutschland, Harold Voit, Gartenstr. 24, 82049 Pullach

Email: info@zauberzentrale.de

Tel: 089-7938283