



## Zirkusferien im CABUWAZI Kreuzberg

In den Osterferien vom **26. März bis 29. März 2018 (Woche 1)** und vom **03. April bis 06. April 2018 (Woche 2)**

Im CABUWAZI Kreuzberg könnt ihr Kugellaufen, Jonglieren, Trampolinspringen, Trapez, Clownerie, Akrobatik, Seillaufen und vieles mehr lernen. Nach einer Woche Zirkustraining präsentiert ihr eure eigene Zirkusshow vor staunenden Eltern, Freund\*innen und Bekannten.



Das Training findet von **Montag bis Donnerstag (Woche 1)** und von **Dienstag bis Freitag (Woche 2)** jeweils von **10 bis 15 Uhr** statt. Eure Abschluss-Show findet am **Freitag um 15 Uhr** statt. Die Zirkusferien sind für alle Kinder **ab 6 Jahren** geeignet.

**Vier Tage Workshop** inkl. **warmem Mittagessen** kosten pro Woche **140 €**. Der Beitrag ist bis spätestens **10 Tage vor Beginn** der Zirkusferien (aber erst nach Erhalt einer Anmeldebestätigung) auf folgendes Konto zu zahlen:

**Bank für Sozialwirtschaft**

**IBAN** DE91100205000001208400

**Verwendungszweck** Zeitraum, CABUWAZI Kreuzberg, Name des Kindes

**Empfänger** GrenzKultur gGmbH

**BIC** BFSWDE33BER

Bitte sendet das ausgefüllte Anmeldeformular per Post oder per E-Mail an uns (Bestätigung per E-Mail):

**CABUWAZI Kreuzberg**

**Telefon** +49 (0)30 / 54 46 90 94

**Adresse** Wiener Straße 59H, 10999 Berlin

**E-Mail** kreuzberg@cabuwazi.de

**Anfahrt:** Bus M29: Spreewaldplatz oder U-Bhf Görlitzer Park

..... *BITTE HIER ABSCHNEIDEN* .....

## Zirkusferien - Anmeldung

Hiermit melde ich (Erziehungsberechtigte)

Name, Vorname			
Adresse, PLZ, Ort			
E-Mail		Telefon	
mein Kind (Name, Vorname)		geb. am	

zu folgender Winterferien-Zirkuswoche im CABUWAZI Kreuzberg verbindlich an (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Woche 1 (26.- 29.03.2018)		
<input type="checkbox"/>	Woche 2 (03.-06.04.2018)		
Sie erreichen mich unter	E-Mail	Telefon	
Gesundheitliche Besonderheiten des Kindes			

Mein Kind isst vegetarisch bzw. vegan (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein

Ich möchte den CABUWAZI-Newsletter erhalten (bitte ankreuzen):

Von meinem Kind während der Zirkuswoche bei CABUWAZI gemachte Fotos und/oder Filme dürfen (ohne Vergütung) veröffentlicht werden:

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass mein Kind durch CABUWAZI nicht unfallversichert ist.

Berlin

Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r



## Einverständniserklärung

Ich

Name, Vorname	geb. am
zu erreichen unter (E-Mail, Telefon und/oder Adresse)	

bin einverstanden, dass die von mir

am (Datum)
in/beim (Anlass)

erstellten Aufnahmen

 in Printprodukten\* in der Presse\* Online\*  
(Website, Social Media)

veröffentlicht werden.

\*nicht Zutreffendes bitte streichen

Datum

Unterschrift der fotografierten/gedrehten Person

## Zusatzklärung bei minderjährigen Personen

Als gesetzliche\*r Vertreter\*in erkläre ich

Name, Vorname
zu erreichen unter (E-Mail, Telefon-Nummer und/oder Adresse)

hiermit mein Einverständnis mit den Punkten der vorstehenden Vereinbarung.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r