



Zirkusferien im CABUWAZI Kreuzberg

In den Sommerferien (Woche 1: 09.07. – 13.07.18; Woche 2: 16.07. – 20.07.18; Woche 3: 23.07. – 27.07.18, Woche 4: 30.07. – 03.08.18; Woche 5: 06.08. – 10.08.18; Woche 6: 13.08. – 17.08.18)

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 Freitag** jeweils von **10 bis 16 Uhr** statt. Eure Abschluss-Show findet am **Freitag um 15 Uhr** statt. Die Zirkusferien sind für alle Kinder **ab 7 Jahren** geeignet.

Fünf Tage Workshop inkl. **warmem Mittagessen** kosten **170 €**. 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 Sommerferien-Zirkuswoche im CABUWAZI Kreuzberg verbindlich an (bitte ankreuzen):

- Woche 1 (09.- 13.07.18)
 Woche 2 (16.- 20.07.18)
 Woche 3 (23.- 27.07.18)
 Woche 4 (30.07.- 03.08.18)
 Woche 5 (06.- 10.08.18)
 Woche 6 (13.- 17.08.18)

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