



Zirkusferien im CABUWAZI Tempelhof



In den Sommerferien

Im CABUWAZI Tempelhof 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 **letzten Workshop-Tag um 15 Uhr** statt. Die Zirkusferien sind für alle Kinder **ab 7 Jahren** geeignet.

Fünf Tage Workshop inkl. **warmem Mittagessen** kosten pro Woche **170 €**. Falls gewünscht, bieten wir auch **Früh- und Spätbetreuung (pauschal 20 €, von 9 bis 10 Uhr und 16 bis 17 Uhr)** an. Der Beitrag ist bis **10 Tage vor Beginn** (nach Erhalt einer Anmeldebestätigung) zu zahlen:

Bank für Sozialwirtschaft

IBAN DE91100205000001208400

Empfänger GrenzKultur gGmbH

BIC BFSWDE33BER

Verwendungszweck Zeitraum, CABUWAZI Tempelhof, Name des Kindes

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

CABUWAZI Tempelhof

Telefon 030 – 959 994 890

Post-Adresse Columbiadamm 84, 10965 Berlin

E-Mail tempelhof@cabuwazi.de

Adresse CABUWAZI Tempelhof: Columbiadamm 84, 10965 Berlin

Anfahrt: 10Bus 104: Golßener Straße, Bus 248: Friesenstraße oder U-Bhf Pl. der Luftbrücke

..... *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 Tempelhof verbindlich an (bitte ankreuzen):

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Woche vom 09.-13.07.18 | <input type="checkbox"/> Woche vom 30.07. - 03.08.18 | <input type="checkbox"/> Ich möchte Betreuung in Anspruch nehmen. |
| <input type="checkbox"/> Woche vom 16.07. - 20.07.18 | <input type="checkbox"/> Woche vom 06.08. - 10.08.18 | |
| <input type="checkbox"/> Woche vom 23.- 27.07.18 | <input type="checkbox"/> Woche vom 13.08. - 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/gefilmten 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