



Zirkusferien im CABUWAZI Altglienicke

In den Herbstferien vom 23. bis 27. Oktober 2017

Im CABUWAZI Altglienicke könnt ihr Kugellaufen, Jonglieren, Trampolinspringen, Trapez, Clownerie, Akrobatik, Seillaufen und vieles mehr lernen. Nach einer Woche Zirkustraining präsentieren wir gemeinsam das Erlernte im Rahmen eines Zirkusnachmittags vor staunenden Eltern und Freund*innen.

Das Training findet von **Montag bis Freitag** jeweils von **10 bis 16 Uhr** statt, der gemeinsam gestaltete Zirkusnachmittag am **Fr von 14 bis 16 Uhr**. Die Zirkusferien sind für alle Kinder **ab 8 Jahren** geeignet.

Fünf Tage Workshop inkl. **warmem Mittagessen** kosten **120 €** (im Projekt „Zirkus macht stark“ bieten wir kostenfreie Plätze an). Der Beitrag ist bis **10 Tage vor Beginn** auf folgendes Konto zu zahlen:

Bank für Sozialwirtschaft **Empfänger** GrenzKultur gGmbH
IBAN DE91100205000001208400 **BIC** BFSWDE33BER
Verwendungszweck Zeitraum, CABUWAZI Altglienicke, Name des Kindes

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

CABUWAZI Altglienicke **Adresse** Venusstraße 90, 12524 Berlin
Telefon +49 (0)30 / 221 97 660 **E-Mail** altglienicke@cabuwazi.de

Anfahrt: Bus 260 oder 160: Ortolfstr./Venusstr. (ab U-Bhf Rudow bzw. S-Bhf Adlershof/Grünbergallee), Eingang zum Zirkuszelt an der Venusstraße/Ecke Birnenweg

..... *BITTE HIER ABSCHNEIDEN*

Zirkusferien - Anmeldung

Hiermit melde ich (Erziehungsberechtigte)

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

Zur Herbstferien-Zirkuswoche von **Mo 23. bis Fr 27.10.17** im **CABUWAZI Altglienicke** verbindlich an.

Ich nehme folgendes Angebot in Anspruch (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Teilnahmebetrag 120,- €	<input type="checkbox"/> kostenfreier „Zirkus-macht-stark“-Platz - freiwillige Spende von _____ €	
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