



## Zirkusferien im CABUWAZI Treptow

In den Osterferien vom 26. März bis 30. März 2018

Im CABUWAZI Treptow 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 8 Jahren** geeignet.

**Fünf Tage Workshop** inkl. **warmem Mittagessen** kosten **140 €**. Der Beitrag ist bis spätestens **14 Tage vor Beginn** der Zirkusferien (aber erst nach Erhalt einer Anmeldebestätigung) auf folgendes Konto zu zahlen:

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

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

**CABUWAZI Treptow**                                      **Adresse** Bouchéstraße 75, 12435 Berlin  
**Telefon** +49 (0)30 / 60 96 95 63                  **E-Mail** buero.treptow@cabuwazi.de

**Anfahrt:** Bus 194: Bouchéstraße, Bus 104 und 166: Heidelberger Straße

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

### Zirkusferien – Anmeldung

Hiermit melde ich (Erziehungsberechtigte\*r)

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

zur Osterferien-Zirkuswoche **von Mo 26.03. bis Fr 30.03.2017** im **CABUWAZI Treptow** verbindlich an.

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