



Zirkusferien im CABUWAZI Treptow

In den Sommerferien 2017

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 **10 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)

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

zu folgender Sommerferien-Zirkuswoche im CABUWAZI Treptow verbindlich an (bitte ankreuzen):

Woche 1 (24.- 28.07.2017) Woche 2 (31.07.- 04.08.2017)

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