

Karakuli Zirkus,
 Clément Giraud
 Reuterstraße 27,
 12047 Berlin
clement@karakuli.org
 0176 3530 1520

Anmeldeformular für die Karakuliferienwoche

Frau/Herr.....
 (Name, Vorname)
 wohnhaft in

 (Straße, PLZ, Ort)
 Telefonnummer
 Mutter.....Dienstlich.....
 Vater.....Dienstlich.....
 Email (unbedingt angeben)
 Das Kind
 Name:.....Vorname.....
 Geburtsdatum:.....

wird in dem Karakuliferienwoche :

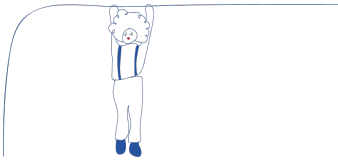
- vom 10te July bis 14te July 2017 betreut.
- vom 17. July bis 21. July 2017 betreut.
- vom 24. July bis 28. July 2017 betreut.
- vom 24. August bis 1te September 2017 betreut.
- vom 4. Bis 8te September 2017 betreut.

In Juggling Center Berlin, Zossener Straße 24, 10961.

- Hat Ihr Kind gesundheitliche Beschwerden (Asthma, Allergien etc.)? 1 ja 1 nein Wenn ja, welche:..... Krankenkasse:

Krankenversicherungsnummer:..... - Mit meiner
 Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind / meine Kinder im Notfall
 notärztlich versorgt wird / werden.1 ja 1 nein





Ich bitte Sie, den Betrag von € 120,00 auf folgendes Konto

Bankverbindung:

Clément Giraud,
Berliner Sparkasse
IBAN : DE97100500000190428805
SWIFT-BIC : BELADEVB33XXX

§

Der Vertragspartner erlaubt dem KARAKULI für öffentliche Projektgeldgeber mediale Dokumentationen über Training und Aufführungen als Beleg der Durchführung des Projektes erstellen zu dürfen. Dies gilt ebenso für Pressefotos und TV-Aufzeichnungen im nichtkommerziellen Rahmen.

§

Sonstige Zusatz-Vereinbarungen:

Berlin, den Unterschrift eines bevollmächtigten Elternteils.

Hinweis

Liebe Eltern, wir empfehlen Ihnen, eine Unfallversicherung für Ihr Kind abzuschließen. Ihr Kind ist während des Aufenthalts auf unserem Gelände nur teilweise unfallversichert und trainiert auf eigene Gefahr. Sollten Sie eine private Unfallversicherung für Ihr Kind abgeschlossen haben, tragen Sie bitte die Versicherungsnummer ein.

.....

Versicherung
Vertrag Nr.

Zur Kenntnis genommen

..... Ort, Datum

Datum und Unterschrift eines Bevollmächtigten Elternteils.

