

Karakuli Zirkus,

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



Anmeldeformular für die Karakuli Zirkuskurse

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

wohnhaft in

(Straße, PLZ, Ort)

Telefonnummer

Mutter.....Dienstlich.....

Vater.....

Dienstlich.....wef Email (unbedingt angeben)

.....

Das Kind

Name:.....Vorname.....

Geburtsdatum:.....

wird an dem KarakuliZirkusKurs jeden Mittwoch vom 07 September 2015 bis zum 28. Juni 2017 in der Arkona Grundschule betreut.

14h bis 15h

15h bis 16h

16h bis 17h

17h bis 18h

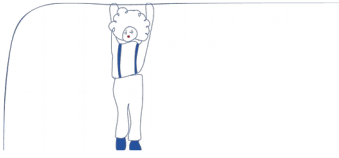
- Hat Ihr Kind gesundheitliche Beschwerden (Asthma, Allergien etc.)? 1 ja 1 nein Wenn ja, welche:.....

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 € 25,00 pro Monat oder 3 mal :

- September bis Dezember 100,-Euro
- Januar bis März 75,-Euro
- April bis Juni 75,- Euro

auf folgendes Konto zu überweisen.

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.

