

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

Anmeldeformular für die Karakuli Zirkuskurse

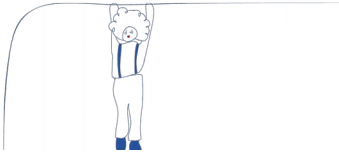
Frau/Herr.....
(Name, Vorname)
wohnhaft in
.....
(Straße, PLZ, Ort)
Telefonnummer
Mutter.....Dienstlich.....
Vater.....Dienstlich.....
Email (unbedingt angeben)
Das Kind
Name:.....Vorname.....
Geburtsdatum:.....

wird in dem KarakuliZirkus jeden Montag vom 12 September 2016 bis 27te juni 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 :

40€ pro Monat

oder 360€ für das ganze Jahr.

Oder September bis Dezember : 140 €

Januar bis March : 120 €

April bis Juni : 120 €

auf folgendes Konto zu überweisen.

Bankverbindung:

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

§

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.

