

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 Dienstag

16h bis 16h 45

vom 27September 2016 bis 27te juni 2017 betreut.
 In Juggling Center Berlin, Zossener Straße 24, 10961

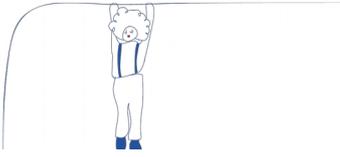
- Hat Ihr Kind gesundheitliche Beschwerden (Asthma, Allergien etc.)? 1 ja 1 nein Wenn ja, welche:.....

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 :

32 euros/monat.

Oder in 3 mal :

- 104 euros Zeitraum September bis December.

- 96 euros seit Zeitraum bis March.

- 96 euros Zeitraum April bis Juni.

auf folgendes Konto zu überweisen.

Bankverbindung:

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

§

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.

