

Karakuli Zirkus,  
 Clément Giraud  
 Reuterstraße 27,  
 12047 Berlin  
[clement@karakuli.org](mailto: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

17h bis 18h

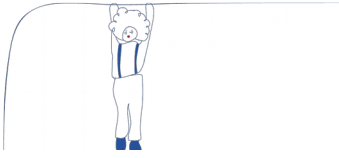
vom 13September 2016 bis 27te juni 2017 betreut.  
 In Juggling Center Berlin, Zossener Straße 24, 10961

- 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 euros/monat.

Oder in 3 mal :

- 100euros Zeitraum September bis December.
- 120euros seit Zeitraum bis March.
- 120euros Zeitraum April bis Juni.

auf folgendes Konto zu überweisen.

Bankverbindung:

Clément Giraud,  
Berliner Sparkasse  
IBAN : DE9710050000190428805  
SWIFT-BIC : BELADEBEXXX

§

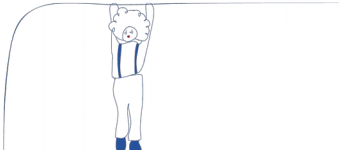
Der Vertragspartner erlaubt dem KARAKULI für öffentliche Projektgeldgeber mediale Dokumentationen über Training und Aufführungen als Beleg der Durchführung des Projektes erstellen zu dürfen. Dies gilt ebenso für Pressefotos und TV-Aufzeichnungen im nichtkommerziellen Rahmen.

§

Sonstige Zusatz-Vereinbarungen:

Berlin, den ..... Unterschrift eines bevollmächtigten Elternteils.





## 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.

