

Anmeldeformular

für das Zirkusferienprogramm vom _____ bis _____

Teilnehmer _____ geb.: _____

Name, Vorname

Anschrift _____ E-Mail _____
Straße, Hausnr. , PLZ, Ort

Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

Mir ist bekannt, dass mein Kind im Rahmen des Ferienprogramms an altersgerechten akrobatischen Übungen teilnehmen wird. Mein Kind darf an den Freizeitaktivitäten teilnehmen. Wir erteilen für den Ausflug ins Strandbad Wannsee eine Badeerlaubnis. Mein Kind verfügt über eine Krankenversicherung.

Ich stimme zu, dass Fotos und Videos, die während des Programms/der Veranstaltungen aufgenommen werden und auf denen mein Kind abgebildet ist, vom Veranstalter bei Veröffentlichungen im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit genutzt und weiterverwendet werden (z. B. Berichte, Dokumentationen, Webseiten, usw.).

Bezüglich des Mittagessens sind folgende Unverträglichkeiten meines Kindes zu beachten:

Den Teilnehmerbeitrag in Höhe von 100,00 € überweise ich bis spätestens 5 Tage vor Veranstaltungsbeginn an folgende Bankverbindung:

Partners Osteuropa gGmbH

KNR 3147603

BLZ 10020500

Bank für Sozialwirtschaft

Verwendungszweck: Name des Kindes

Ich erkläre mich einverstanden und melde mich/mein Kind hiermit verbindlich an.

Berlin, den

.....
Unterschrift

Veranstaltet von partners Osteuropa gGmbH in Kooperation mit dem Kinder- und Jugendzirkus Cabuwazi (grenZkultur gGmbH) und dem Bezirksamt Steglitz-Zehlendorf in Kooperation mit dem DRK Steglitz-Zehlendorf, Jugendamt, Jugendausbildungszentrum und Jugendfreizeiteinrichtung Düppel