



Zirkus
Morgenstern

OSTER HEREINSPAZIERT - HEREINSPAZIERT WORKSHOP

ANMELDUNG OSTER-WORKSHOP

Hiermit melde ich mein Kind zum Oster-Workshop an:

14. – 17.04.2025 mit Übernachtung

14. – 17.04.2025 ohne Übernachtung

Vormittags Workshop: Akrobatik/Trampolin Vertikaltuch Diabolo/Kugel

Nachmittags Workshop: Chinesischer Mast Tanztrapez/Trapez Jonglage/Kugel

Das Training findet jeden Tag von 10 Uhr bis 16 Uhr statt.

.....
Name, Vorname des Kindes

.....
Name, Vorname des*der Erziehungsberechtigten

.....
E-Mail Adresse

.....
Telefonnummer (während des Tages für Notfälle erreichbar)

.....
Geburtsdatum

.....
Klasse

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen Ja Nein Sonstiges

Es gibt vegetarisches Mittagessen.

Mein Kind braucht für den Workshop: Sportkleidung, Trinkflasche, Frühstück (gegebenenfalls Mittag), Sportschuhe/Schlappchen



1. ANMELDEFRIST

Der Anmeldezeitraum endet am 15.03.2025. Die Anmeldung wird per Mail gesandt an s.ossapofsky@waldorfschule-werder.de. Sollte die maximale TN Zahl erreicht sein, wird eine Absage per Mail gesandt. Der TN Beitrag und ggf. Mittagessenbeitrag wird dann zurück überwiesen.

2. BEITRAG

Wir freuen uns über einen Obolus von 120 €, mit Übernachtung 155 €, und bitten um eine Überweisung des Obolus und zusätzlich ggf. Mittagessenbeitrag (5,00 € * 4 Tage = 20,00 €) bis zum 15.03.2025 auf folgendes Konto:

Freie Waldorfschule Werder e.V.
Bank: GLS Gemeinschaftsbank eG
IBAN: DE73 4306 0967 1135 6336 00
BIC: GENODEM1GLS
Überweisungszweck: Name des Kinder + Oster-Workshop 2025

3. FOTOERLAUBNIS

- Es werden während des Workshops Fotos/Videos gemacht
- Die Fotos werden auf unserer Website und gegebenenfalls auf Flyern o.ä. zu sehen sein, das Video geht nur an alle Mitwirkenden
- Mit Unterschrift der Anmeldung, stimme ich oben genannten Punkten zu.
- Wenn ich nicht einverstanden bin, muss ich in einem gesonderten Schreiben explizit ablehnen.

4. UNFALLVERSICHERUNG

- Kinder, die nicht auf die Waldorfschule Werder/Havel gehen, sind nicht über den Zirkus versichert
- Wir empfehlen eine private Unfallversicherung

5. GESUNDHEITLICHE BESONDERHEITEN UND/ODER UNVERTRÄGLICHKEITEN:

Ort, Datum

Unterschrift