

FERIENWOCHE 19. - 23. OKTOBER 2026

ZIRKUS KALEIDO



GEMEINSAM LACHEN, ÜBER SICH HINAUSWACHSEN UND NEUE MENSCHEN KENNENLERNEN

Wir laden Euch herzlich ein zusammen Zirkus zu machen. Wir probieren die verschiedensten Dinge wie Jonglieren, Räder schlagen oder als Akrobat*In die anderen zum Staunen zu bringen. Wir schwingen uns am Trapez durch die Luft, bauen waghalsige Menschenpyramiden und halten Balance auf der Laufkugel.

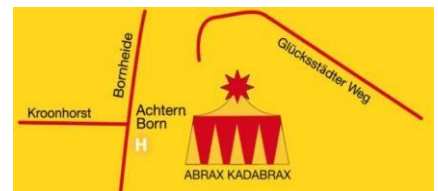
Im Mittelpunkt steht das gemeinsame Ausprobieren, uns gegenseitig kennenzulernen, voneinander lernen und dabei viel Spaß haben! Am Freitag gibt es um 15 Uhr eine Aufführung für Eltern, Familie und Freund*Innen.

Seid Ihr bereit für ein tolles Zirkusabenteuer?

WANN: Montag bis Freitag von 10:00 - 16:00 Uhr

WO: Circus ABRAX KADABRAX,
Bornheide 76, 22549 Hamburg

WER: Kinder im Alter von 8 - 14 Jahren
Alle sind willkommen, gerne auch neu zugezogene Familien und Kinder mit Fluchtbiographie.



VERPFLEGUNG: vegetarisches Mittagessen inklusive

AUFFÜHRUNG: Freitag, 23.10.26, 15:00 Uhr für Familie & Freund*Innen

KOSTEN: keine
Finanziert über das Programm Ich bin HIER im Rahmen von Kultur macht stark vom Paritätischen Gesamtverband

Projektleitung: Johanna Monnerjahn
johanna.monnerjahn@abraxkadabrax.de
0176/70130460



BITTE MITBRINGEN!

- bequeme Kleidung
- Turnschuhe und/oder Schlappchen mit Gummisohle
- Trinkflasche mit Wasser
- Pausensnack

Damit wir auch zukünftig Angebote für alle Kinder und Jugendlichen machen können, sind wir auf Spendengelder angewiesen. Wir freuen uns immer über Spenden!



Circus ABRAX KADABRAX, Diakonisches Werk Hamburg-West/Südholstein, Bornheide 76, 22549 Hamburg,
www.abraxkadabrax.de, Kontoverbindung: Evangelische Bank, Ev.-Luth.
Kirchenkreis Hamburg-West/Südholstein, IBAN: DE05520604108106490026, BIC: GENODEF1EK1

ANMELDUNG Zirkusferien 19. - 23.10.2026

- Über folgenden Link:
<https://widgets.yolawo.de/w/0/bookables/6abecb59add098aede4b1562>
Wichtig: Melden Sie Ihr Kind wieder über das Buchungssystem ab, wenn es doch nicht teilnehmen kann.
- **Oder** über dieses ausgefüllte Formular:

Name, Vorname Teilnehmende: _____

Geburtsdatum Teilnehmende: _____

Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r: _____

Adresse: _____

Telefonnummer*: _____ *auch im Notfall erreichbar!!!

Email-Adresse: _____

Besondere Ernährung, Allergien, medizinische Bedarfe, wichtige pädagogische Informationen:

Einverständniserklärung für Foto- und Videoaufnahmen zu Dokumentationszwecken (nicht öffentlich):

- ☐ Mit dieser Einwilligung erklären Sie sich damit einverstanden, dass ABRAX KADABRAX von Ihrem Kind für folgende Zwecke Fotos- und Videoaufnahmen machen darf:
- interne Dokumentation von ABRAX KADABRAX
 - Weiterleitung an Förderer zu Dokumentationszwecken
 - Gruppeninterne Weiterleitung als Erinnerung an die Zirkuswoche

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Person



Bitte schicken an: johanna.monnerjahn@abraxkadabrax.de,

oder abgeben beim Circus ABRAX KADABRAX, Bornheide 76, 22549 Hamburg

Kurzfristige Absagen oder Nachfragen bitte per Mail oder unter 0176/70130460.

