

**Liebe Kinder, liebe Eltern,**

unter der Leitung der Pädagogin Alice Loo mit Assistenz Tarek Loo, den Theaterpädagog:innen des AGORA Theaters Andrea Velz und Alexandra Schumacher, erwartet euch ein abwechslungsreiches Programm mit vielen spannenden Entdeckungen, Erlebnissen und Spielen im Wald rundum KuKuK.

Wir treffen uns an allen fünf Tagen pünktlich um 10.00 Uhr am KuKuKsEi, ehemaliges deutsches Zollhaus an der Eupener Straße 420. Die gleichnamige Bushaltestelle wird von der Linie 14 angefahren. Abholzeit ist 15.00 Uhr an der gleichen Stelle.

Für Rückfragen wendet Euch an die Projektleitung Alice Loo [a.loo@kukukandergrenze.eu](mailto:a.loo@kukukandergrenze.eu)  
Telefon: 0241/55942306 (KuKuK-Büro, Bernd Kretschmann)

Wenn das Wetter mitspielt, wird es eine tolle Wald-Theater-Woche! Wir freuen uns auf euch,

Alice & Tarek, Andrea & Alexandra

**Bitte das Anmeldeformular ausfüllen und per Mail oder per Post zurücksenden.  
KuKuK e.V., Alice Loo, ehemaliges Deutsches Zollhaus, Eupener Str. 420, 52076 Aachen**

Hiermit melde ich das Kind/ die Kinder für die KuKuK Wald-Theater-Woche vom 22.- 26.Juli verbindlich an:

|         |       |                 |              |         |
|---------|-------|-----------------|--------------|---------|
| .....   | ..... | .....           | .....        | .....   |
| Vorname | Name  | Junge / Mädchen | Geburtsdatum | Telefon |
| .....   | ..... | .....           | .....        | .....   |
| Vorname | Name  | Junge / Mädchen | Geburtsdatum | Telefon |
| .....   | ..... | .....           | .....        | .....   |
| Vorname | Name  | Junge / Mädchen | Geburtsdatum | Telefon |

Den Teilnahmebeitrag von 90€ pro Kind habe ich überwiesen, bzw. ein Ticket gebucht.

**Erziehungsberechtigte\*r, Anschrift, Telefon, Email, bitte mindestens eine Person angeben.**

|         |       |                |              |          |
|---------|-------|----------------|--------------|----------|
| .....   | ..... | .....          | .....        | .....    |
| Vorname | Name  | Vater / Mutter | Strasse /Nr. | PLZ/ Ort |

|       |                  |                  |
|-------|------------------|------------------|
| ..... | .....            | .....            |
| Email | Telefon (Arbeit) | Telefon (privat) |

|         |       |                |              |          |
|---------|-------|----------------|--------------|----------|
| .....   | ..... | .....          | .....        | .....    |
| Vorname | Name  | Vater / Mutter | Strasse /Nr. | PLZ/ Ort |

|       |                  |                  |
|-------|------------------|------------------|
| ..... | .....            | .....            |
| Email | Telefon (Arbeit) | Telefon (privat) |

|            |                                    |
|------------|------------------------------------|
| .....      | .....                              |
| Ort, Datum | Unterschrift Erziehungsberechtigte |