

## Zirkomania Zirkusdrachen Schuljahr 2020

**Wann: Montag 15:15 -16:15**



**Termine: Kurszeitraum: 20. April – 6. Juli**

**Wo:** Haus der Begegnung  
Arno-Nitzsche-Straße 37  
04277 Leipziger

**Was:** Spielerisches Kennenlernen und Grundagentraining in verschiedenen Zirkusdisziplinen: Akrobatik, Jonglage, Tellerdrehen, Gleichgewichtskünste (Kugellaufen, Rola Bola), sowie Bewegungs- und Theaterspiele. Eltern sind herzlich eingeladen zu bleiben und mit ihren Kindern zusammen neue Fähigkeiten und Talente zu entdecken.

**Kursleitung: Merlin Böttcher (Zirkustrainer, Artist, angehender Lehrer)**

	<b>Kursgebühr pro Kurseinheit</b>	<b>Kursgebühr Gesamtzeitraum</b>
Vollzahler*innen (Kind + Elternteil)	18€	216€
Ermäßigt (Leipzigpass)	13€	156€
Jedes weitere Kind der Familie/mit Leipzigpass	+ 9€ / +7€	+108€ / + 84€
Jedes weitere Elternteil/mit Leipzigpass	+ 7€ /+4€	+ 84€ / +48€

Bitte entscheidet eigenverantwortlich, ob ihr den Vollbetrag zahlen könnt. Um den Kurs kostendeckend anbieten zu können benötigen wir überwiegend Vollzahler\*innen

Sollten Kurseinheiten ausfallen werden die Kosten erstattet.

Solltet ihr zu bestimmten Daten nicht anwesend sein können, bitte nach Möglichkeit 2 Wochen vorher ansagen In diesem Fall können die Kosten ebenfalls erstattet werden.

### **Kontoverbindung:**

Zirkomania e.V. - IBAN: DE26 8609 5604 0307 9040 04

**Betreff 1: Zirkomania Zirkusdrachen Kurs**

**Betreff 2: Vor- und Nachname des Kindes**

**Bitte überweist die Kursgebühr innerhalb von 14 Tagen nach Kursbeginn. Eine Zahlung in 2 Raten ist möglich. Einzelabsprachen sind möglich.**



## Anmeldung Zirkuskurs: Zirkusdrachen

.....  
**Kind: Name / Vorname / Geburtsdatum**

..... €  
**Kursbeitrag**

.....  
**Elternteil 1 : Name / Vorname**

.....  
**ggf. Elternteil 2 : Name / Vorname**

.....  
**ggf. Oma/Opa Tante usw. : Name / Vorname**

.....  
**Straße / Hausnummer / PLZ / Wohnort**

.....  
**E-Mail / Telefonnummer**

.....  
**weitere\*r** Erziehungsberechtigte\*r: Name / Vorname

.....  
**E-Mail / Telefonnummer**

### **Leipzigpass**

- Nein
- Ja (bitte Kopie beifügen)

### **Bildung und Teilhabe**

- Nein
- Ja, ich beabsichtige Antrag für „Bildung und Teilhabe“ zu stellen.

### **Ich möchte den Teilnahmebeitrag...**

- in einer Summe bezahlen.
- in zwei Raten bezahlen

### **Wichtige Informationen zu mir oder meinem Kind/ meinen Kindern:**

.....  
.....  
(Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, chronische Erkrankungen etc.)

## **Einverständniserklärung Zirkuskurs: Donnerstag**

.....  
**Name, Vorname des Kindes / der Kinder**

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

- Mein Kind ist / Meine Kinder sind über mich versichert (Kranken-, Unfall-, sowie Haftpflichtversicherung). Bei Unfällen übernimmt ZIRKOMANIA e.V. keine Haftung.
- Ich bin damit einverstanden, dass gegebenenfalls eine medizinische Erstversorgung durch Mitarbeiter von ZIRKOMANIA geleistet werden darf.
- Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass Fotografie- und Filmaufnahmen von meinem Kind/ meinen Kindern zu dokumentarischen Zwecken gemacht werden dürfen. Fotos zur Veröffentlichung online werden mit euch persönlich abgeklärt.

ZIRKOMANIA behält sich eine Vertragskündigung aus besonderen Gründen (z.B. Zahlungsverzug, erheblichen Disziplinverstößen) mit sofortiger Wirkung vor.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (Erziehungsberechtigte\*r)