

Zirkomania Zirkuskurs Schuljahr 2020

Kurs: Donnerstag
15:45 – 17:15 Uhr

Termine: Gesamtzeitraum: 23.04. - 09.07.2020
Ferien: 21.05.20
Abschlußaufführung: 09.07.2020

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



Was: verschiedene Zirkusdisziplinen wie Akrobatik, Balance (Kugellaufen, Rola Bola) und Jonglage (Bälle, Keulen, Ringe, Teller, Diabolo) Bewegungs- und Theaterspiele, sowie das erarbeiten von Nummern für eine Abschlussaufführung

Kursleitung: Béla Bokeloh (Zirkus- und Bewegungspädagoge, Artist)

Trainer: Stephanie Lehmann (Zirkustrainerin, Artistin)

Kursgebühr für 11 Kurseinheiten:	
Vollzahler*innen	165€
Ermäßigt (Leipzigpass, Geschwisterkind)	137€

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

Kontoverbindung:

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

Betreff 1: Zirkomania Kurs AN37 Donnerstag

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: Donnerstag

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

.....€
Kursbeitrag

.....
Erziehungsberechtigte*r: 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 einen Antrag für „Bildung und Teilhabe“ zu stellen.

Ich möchte den Teilnahmebeitrag...

in einer Summe bezahlen. in zwei Raten bezahlen

Wichtige Informationen zu meinem Kind/ meinen Kindern:

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

Einverständniserklärung Zirkuskurs: Donnerstag

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

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

- o Mein Kind ist / Meine Kinder sind über mich versichert (Kranken-, Unfall-, sowie Haftpflichtversicherung). Bei Unfällen übernimmt ZIRKOMANIA und der tragende Verein Zollschuppenverein e.V. keine Haftung.
- o Ich bin damit einverstanden, dass gegebenenfalls eine medizinische Erstversorgung durch Mitarbeiter von ZIRKOMANIA geleistet werden darf.
- o Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass Fotografie- und Filmaufnahmen von meinem Kind/ meinen Kindern zu dokumentarischen Zwecken gemacht werden dürfen.
- o Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind/ meine Kinder für die Abschlussaufführung mit hochwertiger Naturkosmetik geschminkt werden dürfen.
- o Ich hole mein Kind selbst ab.
- o Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass mein Kind alleine nach Hause gehen darf.
- o Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass mein Kind von folgenden Personen persönlich abgeholt werden darf: *Name und Anschrift*

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Erziehungsberechtigte*r)