

Zirkomania Zirkuskurs Schuljahr 2021 / 22

Wer: Kinder ab 9 Jahren
Kurs: Donnerstag/Süd
Zeit: 15:45 – 17:15 Uhr
Gesamtzeitraum: 13.09.21 – 10.02.22
Ferien & Feiertage: 21.10.21, 28.10.21, 23.12.21 und 31.12.20
Termine: 18
Wo: Haus der Begegnung
Arno-Nitzsche-Straße 37
04277 Leipzig



Was: Ein eintauchen in die artistische Welt der Zirkuskünste. Durch eine Mischung aus Akrobatik-, Gleichgewichtskünsten- und Jonglagetraining werden alle körperlichen Sinne geschult, außerdem werden Selbstbewusstsein und das Selbstwertgefühl durch Bühnenpräsenzübungen und eine Abschlussaufführung gefördert und gestärkt.

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

Kontakt: bela@zirkomania.de

Kursgebühr für 18 Kurseinheiten:	
Vollzahler*innen	320€
Ermäßigt (Leipzigpass, Geschwister-kind)	270€

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 Donnerstag/Süd

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/Süd

.....
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

.....
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 und der tragende Verein 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.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind/ meine Kinder für die Abschlussaufführung mit hochwertiger Naturkosmetik geschminkt werden dürfen.
- Ich hole mein Kind selbst ab.

Angaben zu gesundheitlichen Problemen

Auf folgende gesundheitliche Probleme muss Rücksicht genommen werden (z.B. Allergien, Hitzeempfindlichkeit, Zahnsperre, Herzfehler, Krankheiten, psychische Probleme, usw.):

.....
.....
.....

- 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)