

## Zirkomania Zirkuskurs Schuljahr 2022

**Kurs:** Montag/ West  
Kurs 1 (15:00 – 16:00, 1h)  
Kurs 2 (16:05 – 17:05, 1h)  
Kurs 3 (17:10 – 18:10, 1h)  
Kurs 4 (18:15 – 19:45, 1½h)

**Termine:** Gesamtzeitraum: 12.09.2022 – 06.02.2023  
Ferien & Feiertage: 17.10.22, 24.10.22, 26.12.22 und 02.01.23

**Wo:** Strukturfabrik  
Engertstraße 13  
04229 Leipzig



**Was:** Üben in verschiedenen Zirkusdisziplinen (Akrobatik, Jonglage, Diabolo, Kugellaufen, Drahtseil, Rola Bola, Seilspringen, etc)  
Stärkung der Wahrnehmung und Achtsamkeit, sich Selbst und Anderen gegenüber

**Kursleitung:**  
Béla Bokeloh (Zirkus- und Bewegungspädagoge, Artist)  
Kontakt: [bela@zirkomania.de](mailto:bela@zirkomania.de)

Kursgebühr für 18 Kurseinheiten:	Kurs 1 - 3 (1 h)	Kurs 4 (1½ h)
Vollzahler*innen	<b>270€</b>	<b>324€</b>
Ermäßigt (Leipzigpass, Geschwisterkind)	<b>210€</b>	<b>270€</b>

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 (1, 2, 3 oder 4) Montag/West**  
**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: Montag/ West

.....  
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, Hitzeempfindlichkeit, Zahnspan-  
ge, Herzfehler, psychische Probleme etc.)

## Einverständniserklärung Zirkuskurs: Montag/West

.....  
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.
- Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass mein Kind alleine nach Hause gehen darf.
- 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)

