

## Zirkomania Zirkuskurs Schuljahr 2022 - 2023

**Wer:** Kinder ab 09 Jahren  
**Kurs:** Donnerstag/Süd  
**Zeit:** 16:00 – 17:30 Uhr  
**Gesamtzeitraum:** 15.09.2022 – 09.02.2023  
**Ferien & Feiertage:** 20.10.22, 27.10.22 und 29.12.22  
**Termine:** 20  
**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 Selbstwertgefühl durch Bühnenpräsenzübungen und eine Abschlusssaufführung gefördert und gestärkt.

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

**Kontakt:** bela@zirkomania.de

Kursgebühr für 20 Kurseinheiten:	
Vollzahler*innen	360€
Ermäßigt (Leipzigpass, Geschwister-kind)	300€

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, Zahnspange, 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)