

## Zirkomania Zirkuskurs Schuljahr 2023

**Wer:** Kinder ab 09 Jahren  
**Kurs:** Donnerstag/Süd  
**Zeit:** 16:00 – 17:30 Uhr  
**Gesamtzeitraum:** 16.03.23 – 22.06.23  
**Ferien & Feiertage:** 13.04. / 18.05.  
**Termine:** 13  
**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 (im familiären Rahmen) gefördert und gestärkt.

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

**Kontakt:** bela@zirkomania.de

Kursgebühr für 13 Kurseinheiten:	
Vollzahler*innen	234€
Ermäßigt (Leipzigpass, Geschwister-kind)	195€

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

„Zutreffendes Bitte ankreuzen“:

- 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 vom Zirkomania e.V. geleistet werden darf.
- Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass Fotografie- und Filmaufnahmen von meinem Kind/ meinen Kindern zu dokumentarischen Zwecken gemacht werden dürfen.
- Ich hole mein Kind selbst ab.
- Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass mein Kind von folgenden Personen persönlich abgeholt werden darf: *Name und Anschrift*

- .....  
 Mein Kind darf alleine nach Hause gehen.

Der Zirkomania e.V. behält sich eine Vertragskündigung aus besonderen Gründen (z.B. Zahlungsverzug, erheblichen Disziplinverstößen,u.a.) mit sofortiger Wirkung vor.

.....  
Ort, Datum

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