

Zirkomania Zirkuskurs Schuljahr 2023 - 24

Wer: Kinder ab 09 Jahren
Kurs: Freitag/Süd
Zeit: 16:00 – 17:30 Uhr
Gesamtzeitraum: 27.10.23 – 17.05.24
Ferien & Feiertage: 29.12.23 / 29.03.24 / 05.04.24 / 10.05.24
Termine: 25
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 Abschlussaufführung gefördert und gestärkt.

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

Kontakt: bela@zirkomania.de

Kursgebühr für 25 Kurseinheiten:	
Vollzahler*innen	450€
Ermäßigt (Leipzigpass, Geschwisterkind)	375€

Bitte entscheidet eigenverantwortlich, ob ihr den Vollbetrag zahlen könnt. Um den Kurs kostendeckend anbieten zu können benötigen wir überwiegend Vollzahler*innen. Eine Ratenzahlung in 3 Raten ist möglich.

Die Überweisungen sollen Bitte zu folgenden Daten überwiesen werden:
1.Rate oder Gesamtbetrag am 10.11.23, 2.Rate am 12.01.24, 3.Rate am 12.04.24

Kontoverbindung:

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

Betreff 1: Zirkomania - Kurs Freitag/Süd

Betreff 2: Vor- und Nachname des Kindes



Anmeldung Zirkuskurs: Freitag/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 in drei Raten bezahlen
- 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 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.

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Erziehungsberechtigte*r)