

**Internationaler
Kinder Zirkus TRAU DICH
Goethestr. 53
80336 München**

ZIRKUS - WORKSHOP - WOCHE



Internationaler Kinder
Zirkus TRAU DICH
Goethestr. 53
80336 München
Tel: 089 53 56 11
Fax: 089 53 85 95 87

E-Mail:
post@zirkus-trau-dich.com
Web: www.zirkus-trau-dich.com

Projektleitung: Helga Hügenell
Bürozeiten:
Di. und Do. 10.30 bis 13.30 Uhr

gefördert von:



Landeshauptstadt
München
Sozialreferat



**Ferien-Zirkus-
Workshop**

03.11.2025

-

07.11.2025



Für alle Kinder von 6 bis 14 Jahren, die in den
Herbstferien Lust auf Jonglieren, Seillaufen und
Co. haben.

Im Gemeindehaus der Lutherkirche
Martin-Luther-Str. 4

Hallo !

Habt ihr Lust auf Zirkus? In den
Herbstferien 2025 habt ihr die
Gelegenheit, bei uns fünf Tage lang
Einrad fahren, Jonglieren/ Poi,
Seillaufen, Stelzenlaufen und
Clownerie auszuprobieren!

Zum Abschluss könnt ihr am
07.11.25 all das Geübte in der
Abschlussvorstellung vorführen.

Wer? Die Übungsleiter*innen des Zirkus
TRAU DICH und maximal 20 Kinder von 6 bis
14 Jahren / begrenzte Teilnehmerplätze.

Was? Jonglieren/ Poi, Einrad fahren,
Seillaufen, Stelzenlaufen und Clownerie.
Änderung der Angebote sind möglich!!

Wann? Vom 03.11.2025 bis 07.11.2025 jeweils
von 09.00 - 12.00 Uhr und am Freitag, den
07.11. von 09.00- 14.00 Uhr, Vorstellung um
13.30 Uhr.

Wo? Im Gemeindehaus der Lutherkirche in
der Martin-Luther-Str. 4

Unkostenbeitrag: 80,- Euro, Ermäßigung auf
Anfrage möglich

Wie? Einfach die Anmeldung ausgefüllt bis
zum **24.10.25** an den Zirkus TRAU DICH
schicken und den Teilnehmerbeitrag von
80 € pro Kind auf folgendes Konto überweisen
- vor Beginn des Workshops

Kontoinhaber: Freundschaft zw. Ausländern u.
Deutschen e.V., Evang. Bank eG,
BIC: GENODEF1EK1, IBAN: DE 55 5206 0410
0003 423115 Stichwort: ZTD Herbstferien
-Workshop, Name des Kindes

ANMELDUNG

Hiermit melde ich meinen Sohn /
meine Tochter verbindlich zur
Workshop-Woche des Zirkus
TRAU DICH, vom 03.11. bis zum
07.11.2025 an.

Name des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Straße, PLZ, Ort

Telefon: _____

Handy _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift