

**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 durch:



Landeshauptstadt
München
Sozialreferat



**Ferien-Zirkus-
Workshop**

30.03.2026

-

02.04.2026



Für alle Kinder von 6 bis 14 Jahren, die in
den Osterferien Lust auf Jonglieren,
Seillaufen, Clownerie, Einrad fahren,
Stelzen laufen und Co. haben.

Im Gemeindesaal der Lutherkirche
in der Martin-Luther-Str. 4

Hallo !

Habt ihr Lust auf Zirkus? In den
Osterferien 2026 habt ihr die
Gelegenheit, bei uns vier Tage lang
Clownerie, Einrad fahren, Jonglieren/
Poi, Seillaufen, Stelzen und evtl.
Zirkusbasteln auszuprobieren!
Zum Abschluss könnt ihr am 02.04.
all das Geübte in der
Abschlussvorstellung vorführen,
Änderungen möglich!

Wer? Die Übungsleiter des Zirkus TRAU
DICH und Kinder von 6 bis 14 Jahren
(begrenzte Teilnehmerplätze).

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

Wann? Vom 30.03.2026 bis zum 02.04.2026
jeweils von 09.00 - 12.00 Uhr und am
Donnerstag, den 02.04.2026 von 09.00- 14.00
Uhr, Vorstellung um 13.30 Uhr,

Wo? Im Gemeindesaal,
Martin-Luther-Str. 4

Teilnahmebeitrag: 70,- Euro, Ermäßigung auf
Anfrage möglich

Wie? Einfach die Anmeldung ausgefüllt bis
zum 20.03.2026 an den Zirkus TRAU DICH
schicken oder mailen und den
Teilnehmerbeitrag von
70 € 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 4231 15 Stichwort: ZTD Osterferien
-Workshop, Name des Kindes

ANMELDUNG

Hiermit melde ich meinen Sohn /
meine Tochter verbindlich zur
Workshop-Woche des Zirkus
TRAU DICH, vom 30.03. bis zum
02.04.2026 an.

Name des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Straße, PLZ, Ort

Telefon: _____

Handy _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift