



CASCADE Akademie für Zirkuspädagogik
Kilchbergstrasse 30
CH-8134 Adliswil
www.zirkuspaedagogik.ch
E-Mail: info@zirkuspaedagogik.ch
Tel. +41 44 710 37 5

Anmeldung zur Weiterbildung Jahrgang 2024/25 «Grundlagen Zirkustrainer:in»

Personenangaben

Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Heimatort/Geburtsort	Geburtsdatum
Nationalität	E-Mail
Mobile	Festnetz

Ausbildung Berufsausbildung

Ausbildung	von/bis Name der Schule/Ort Abschluss/Art/Typus Abschlussdatum	
------------	---	--



Berufsausbildung	von/bis	
	Name der Schule/Ort	
	Abschluss/Art/Typus	
	Abschlussdatum	

Berufspraxis	als	
	von/bis	
	bei	
	als	
	von bis	
	bei	

Erfahrungen in den Bereichen Zirkus oder pädagogischen Einrichtungen	
--	--

Aus welchen Gründen interessieren Sie sich für diese Ausbildung?	
--	--

Ich bestätige, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Ausführungsbestimmungen CASCADE Zirkuspädagogik gelesen und erkläre mich damit einverstanden.



CASCADE Akademie für Zirkuspädagogik
Kilchbergstrasse 30
CH-8134 Adliswil
www.zirkuspaedagogik.ch
E-Mail: info@zirkuspaedagogik.ch
Tel. +41 44 710 37 5

Drucken Sie das Anmeldeformular bitte aus und reichen Sie es unterschrieben in Papierform zusammen mit Ihren Kopien ein. Vielen Dank!

Nachmeldungen sind jederzeit möglich, sofern freie Kursplätze vorhanden sind.

Bitte mit aktuellem Foto senden an: CASCADE Akademie für Zirkuspädagogik

Ort, Datum

Unterschrift
