



Landesarbeitsgemeinschaft **Zirkuskünste** Baden-Württemberg e.V.

# Praktikumsbestätigung

## Praktikant\*in

Nachname, Vorname

Straße, PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

## Praktikums-Einrichtung

Bezeichnung

Straße, PLZ, Ort

Nachname, Vorname Praxis-Anleiter\*in

Telefon

E-Mail

Zirkuspädagogin / Zirkuspädagoge BAG *(ist nicht obligatorisch)*      ja                      nein

## Angaben zum Praktikum

Beginn der Praxiszeit  
*(nicht vor dem ersten Fortbildungsbaustein)*

Ende der Praxiszeit

Zirkustechnik Schwerpunkt 1:                      Schwerpunkt 2:  
*(als Schwerpunkte bitte jene Zirkus-Künste angeben, die auch in den Fortbildungsbausteinen 2a und 2b besucht wurden)*

Sonstige Zirkustechniken

### Anzahl Praxisstunden in der Einrichtung:

**Hiermit bestätige ich, dass o.g. Praktikant\*in in unserer Einrichtung die von uns mit qualifiziertem Feedback begleiteten Praxisstunden zum Erwerb der Lizenz "Zirkus-Übungsleiter\*in" der LAG Zirkuskünste Baden-Württemberg absolviert hat. Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Praxis-Anleiter\*in

Um die Bescheinigung zum/zur Zirkus Jugendübungsleiter\*in zu beantragen, bitte alle Unterlagen digital in unseren [Pretix-Shop](#) hochladen.

**[www.lag-zirkuskuenste-bw.de](http://www.lag-zirkuskuenste-bw.de)**



Steuernummer: 38146/15457 beim FA Mannheim  
Registergericht: Freiburg im Breisgau (eingetragen unter VR 3111)  
Bankverbindung: LAG Zirkuskünste BW e.V. · IBAN DE50 5003 1000 1092 4580 04 · Triodos Bank