

## Teilnahmebescheinigung

Herr / Frau **Lucas Wilkmann**  
Straße/Wohnort: **Oswaldstr. 23, 59075 Hamm**


hat an dem nachfolgenden Kurs teilgenommen:

Thema: **Einführung in das Arbeitsfeld des Klinikclowns**  
Datum und Zeit: **Sa./So. 28./29.01.2012 / 11./12.02.2012 / 10./11.03.2012**  
**jeweils 10.00–17.00 Uhr = 48 Ustd.**  
Ort: **Hamm, Gustav-Heinemann-Str. 15**  
Leitung: **Andreas Hartmann (Schauspieler, Clown)**  
Gebühr: **360,00 € / Überweisung vom 01.12.2011**

Inhalte der Fortbildung waren

- Allgemeine Clowntechniken
- Die eigene Clownfigur
- *Weiß und rot* – der August und der Weißclown
- *Clown und Patient*
- *Das Arbeitsfeld des Klinikclowns*

Hamm, den 11.03.2012

  
Stempel und Unterschrift der Bildungseinrichtung  
Oberonstr. 20, 59067 Hamm, Tel. 02381 44893