

Mitglied im Verband deutscher Musikschulen e. V., staatlich anerkannt gemäß § 4 Jugendbildungsgesetz

ANMELDUNG

gesetzliche/r Vertreter/in Name, Vorname:	
Ortsteil, Straße:	
Postleitzahl, Wohnort:	
Telefon / Mobiltelefon:	
E-Mail-Adresse: (bitte angeben!)	
Schüler/in Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Ortsteil, Straße: (falls abweichend angeben)	
Postleitzahl, Wohnort: (falls abweichend angeben)	
Telefon / Mobiltelefon: (falls vorhanden angeben)	
E-Mail-Adresse: (falls vorhanden angeben)	
gewünschtes Instrument:	
Lehrerwunsch:	
Unterrichtsort:	
Unterricht ab:	
SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00002280251	
Ich ermächtige die Conrad Graf – Musikschule e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Conrad Graf- Musikschule auf mein Konto bezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Name Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Name Kreditinstitut:	
Datum, Unterschrift Kontoinhaber:	

Bitte ankreuzen:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Musikmäuse, Musikfuchse, Singspatzen | <input type="checkbox"/> Mietinstrument wird benötigt |
| <input type="checkbox"/> Musikalische Früherziehung | <input type="checkbox"/> Mehrfachermäßigung wird beantragt |
| <input type="checkbox"/> Gruppenunterricht
Gruppengröße _____ | <input type="checkbox"/> Geschwisterermäßigung wird beantragt |
| <input type="checkbox"/> Einzelunterricht 30 Minuten | <input type="checkbox"/> Sozialermäßigung wird beantragt |
| <input type="checkbox"/> Einzelunterricht 45 Minuten | |

Ich wünsche Mitglied im Verein der Conrad Graf-Musikschule e.V. zu werden.
Der Mitgliedsbeitrag von 20,00 € / Jahr soll als Lastschrift von meinem Konto eingezogen werden.

Ich wünsche Mitglied im Förderverein der Conrad Graf-Musikschule e.V. zu werden.
(Mitgliedsbeitrag: 10,00 € / Jahr)

Bitte Seite 2 beachten!

Mitglied im Verband deutscher Musikschulen e. V., staatlich anerkannt gemäß § 4 Jugendbildungsgesetz

Datenschutz Telefon/Mobiltelefon und E-Mail:

Ich bin damit einverstanden, dass meine

E-Mail-Adresse _____

Mobiltelefonnummer / Festnetznummer _____

an die Lehrkraft weitergegeben wird und zur ausschließlichen Nutzung von Nachrichten und Informationen, die den Unterricht an der Conrad Graf-Musikschule e.V. betreffen, verwendet wird.

Der Kontakt erfolgt über einen offenen Verteiler oder über Signal oder Threema (Gruppe).

Mir ist bewusst, dass diese Daten von anderen Personen gelesen und genutzt werden können.

Einen Missbrauch durch andere Personen kann nicht ausgeschlossen werden.

Sie können dieser Einwilligung jederzeit schriftlich widersprechen.

Datenschutz Fotoerlaubnis:

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Conrad Graf-Musikschule e.V. Fotos und Daten der Schülerin/des Schülers verwendet und Gruppenfotos sowie Einzelfotos auf der Website der Musikschule bzw. dritter Anbieter, in Sozialen Medien oder in Printmedien veröffentlicht werden.

Hiermit erteile ich eine Foto-Erlaubnis für mein Kind _____

Hiermit erteile ich KEINE Foto-Erlaubnis für mein Kind _____

Der Einwilligung zur Verwendung von Bildaufnahmen kann jederzeit widersprochen werden. Eine Widerrufserklärung ist dabei an die oben genannte Adresse zu richten. Der Widerruf gilt ab Abgabe für die Zukunft, die bisherige Verarbeitung bleibt gültig.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die Tarifübersicht und die Kunden-Information zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Unterrichtsgebühren werden zum 10. des Monats abgebucht.

Eine Kündigung des Unterrichtsvertrages kann nur zum 28./29.02. und zum 31.08. schriftlich erfolgen.

Datum, Unterschrift, gesetzliche/r Vertreter/in