

Mitgliedschaft und Anmeldung



Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Verein der Musikschule Bad Zwischenahn e.V.

Personaldaten Schüler/in:

Geschlecht: weiblich männlich

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefonisch erreichbar: _____

- Ich bin mit der Weitergabe dieser Nummer an die Lehrkraft einverstanden.
- Ich bin mit der Weitergabe dieser Nummer an die Lehrkraft nicht einverstanden.

eMail-Adresse: _____

(Die Angabe einer eMail-Adresse ist freiwillig. Sie erleichtern uns damit die Kontaktaufnahme)

- Ich bin mit der Nutzung dieser Adresse zur Kontaktaufnahme durch die Musikschule einverstanden.
- Ich bin mit der Weitergabe dieser Adresse an die Lehrkraft einverstanden.

Bei minderjährigen SchülerInnen:

Vorname Erziehungsberechtigte/r: _____

Name Erziehungsberechtigte/r: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefonisch erreichbar: _____

- Ich bin mit der Weitergabe dieser Nummer an die Lehrkraft einverstanden.
- Ich bin mit der Weitergabe dieser Nummer an die Lehrkraft nicht einverstanden.

eMail-Adresse: _____

(Die Angabe einer eMail-Adresse ist freiwillig. Sie erleichtern uns damit die Kontaktaufnahme)

- Ich bin mit der Nutzung dieser Adresse zur Kontaktaufnahme durch die Musikschule einverstanden.
- Ich bin mit der Weitergabe dieser Adresse an die Lehrkraft einverstanden.

Das Unterrichtsjahr der Musikschule Bad Zwischenahn e.V. beginnt am 1. August eines Jahres und endet am 31. Juli des folgenden Jahres. Mitgliedschaft und Anmeldung zum Unterricht verlängern sich stillschweigend um ein weiteres Jahr, wenn nicht bis zum 1. Juni eine schriftliche Kündigung eingegangen ist.

Hinweis:	Die Unterrichtsgebühren sind Jahresgebühren und beziehen sich auf ein Schuljahr. Bei Unterrichtsbeginn im laufenden Schuljahr erfolgt eine zeitanteilige Berechnung. Vereinsbeitrag und Jahresgebühren sind im Voraus zahlbar, können aber auch in 4 Raten (im Voraus fällig zum 1. Werktag im August, November, Februar und Mai) per SEPA- Lastschriftmandat beglichen werden.
----------	---

Datum

Unterschrift Schüler

✕

Unterschrift gesetzl. Vertreter

Unterrichtsauswahl:**Instrumental-/Vokalunterricht:**

Fach:

Tarif I / Einzelunterricht 30 Min. Tarif II/ Einzelunterricht 45 Min. Tarif III/Gruppe 2 Schüler 30 Min. Tarif III/Gruppe 3-5 Schüler 45 Min. Tarif IV / 2 Schüler 45 Min

Lehrkraft (falls bekannt):

Musikalische Früherziehung

(ab 6 Teilnehmern)

Gruppe 45 Minuten **Mutter-Kind-Kurs**

(ab 4 Kindern mit erwachsener Begleitung)

Gruppe 30 Minuten **Ensemble** (für Schüler im Fachunterricht kostenlos) **Abschließende Hinweise:**

Die Erhebung der o. g. personenbezogenen Daten erfolgt zum Zweck der vertraglichen Abwicklung auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. f DS-GVO. Meine im Rahmen dieses Zwecks erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) verarbeitet. Wir sind verpflichtet dem Landesverband deutscher Musikschulen jährlich folgende Daten zu statistischen Zwecken zu übermitteln: Alter, Geschlecht, Kursbelegung. Außerdem haben wir einen Datenverarbeitungsvertrag mit der Softwarefirma Mikel, die unser Musikschulverwaltungsprogramm wartet.

Widerrufsbelehrung:

Die bei den einzelnen Kontaktinformationen getroffenen Einwilligungen kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Musikschule Bad Zwischenahn e. V., Postfach 1423, 26149 Bad Zwischenahn



Unterschrift Nutzer / ggf. Erziehungsberechtigter

SEPA-Basislastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften

Name des Zahlungsempfängers:	Musikschule Bad Zwischenahn e. V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Postfach 1423, 26149 Bad Zwischenahn
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE69ZZZ00000243943
Mandatsreferenz:	

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Adresse: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

_____, den _____

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers:

Achtung!

Auf diesem Formular müssen bis zu 3 Unterschriften geleistet werden:

1. Seite: Anmeldung / Mitgliedschaft

2. Seite: Widerrufsbelehrung und (optional) Basislastschriftmandat