



Albert-Koch-Str. 6
59387 Ascheberg

Telefon 02593 / 951 051, Fax 02593 / 952 749
E-Mail: info@musikschule-ascheberg.de

Bitte beide Seiten vollständig ausfüllen, danke!

Anmeldung Kurs „Musik für Kinder mit Behinderung“

Daten des Schülers:

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Name, Vorname gesetzlicher Vertreter _____

Straße _____ PLZ, Wohnort _____

Telefon _____ tagsüber/mobil _____

Fax _____ E-Mail: _____

Feld für weitere Informationen, Bemerkungen oder Wünsche/Anregungen an uns:

Es gilt der Tarif „Musikalische Grundausbildung“ laut der gültigen Entgeltordnung
(30 - 50 Minuten wöchentlich je nach Gruppenzusammenstellung)
Über die Gruppengröße wird individuell entschieden.

Einwilligung in die Erhebung, Verarbeitung und Speicherung personenbezogener Daten nach Art. 6 Datenschutz-Grundverordnung

Die Erhebung der personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Geb.-Datum, Kontaktdaten und Bankverbindung) dient ausschließlich dem Zweck, den Musikschulunterricht zu organisieren und durchzuführen sowie verwaltungs- und abrechnungstechnisch zu bearbeiten. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergeleitet oder für Werbezwecke genutzt. Nach Beendigung des Musikunterrichtes werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend rechtlicher Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Die Einwilligung zur Datenspeicherung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Bitte wenden!

Der Widerruf ist zu richten an die Musikschule Ascheberg e.V., Adresse und Email siehe Seite 1 oben.

Weitere Informationen zum Datenschutz hier: www.musikschule-ascheberg.de.

- Die Schul- und Entgeltordnung der Musikschule Ascheberg e.V. (abgedruckt auf der Website unter: <https://www.musikschule-ascheberg.de/anmeldung-entgelte-etc/>) sind mir bekannt und werden von mir in der jeweils gültigen Fassung anerkannt.
 Bitte senden Sie mir die Schul- und Entgeltordnung per Post zu. (falls gewünscht, bitte ankreuzen)
- Ich habe die Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen. Hiermit willige ich ein, dass meine Daten von der Musikschule Ascheberg e.V. intern erhoben, verarbeitet, zur Erfüllung des Vertrages im Rahmen der Vorgaben der DSGVO genutzt und gespeichert werden.

Ort, Datum X
Unterschrift des gesetzl. Vertreters bzw. Teilnehmers

S€PA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers):

Musikschule Ascheberg e.V., Albert-Koch-Straße 6, 59387 Ascheberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000066428

Mandatsreferenz / Kassenzeichen: _____ (vergibt die Musikschule)

S€PA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) hiermit

die Musikschule Ascheberg e.V., Albert-Koch-Straße 6, 59387 Ascheberg, Zahlungen von meinem/unserem vorstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Musikschule Ascheberg e.V. 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname u. Name (Kontoinhaber) _____

Adresse, falls von Vorderseite abweichend _____

Name des Kreditinstituts _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum X
Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweis: Die Musikschule Ascheberg e.V. verschickt keine Eingangsbestätigung für die Anmeldung.