

Bitte beide Seiten vollständig ausfüllen, danke!

Anmeldung für zeitlich begrenzte Angebote

für den Kurs: _____
Zeitraum: _____

Daten des Schülers:

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Schuljahr _____
Name, Vorname gesetzlicher Vertreter _____
Straße _____ PLZ, Wohnort _____
Telefon _____ tagsüber/mobil _____
Fax _____ E-Mail: _____

Für zeitlich begrenzte Angebote der Musikschule Ascheberg e.V. gelten NICHT:

- die Ermäßigungsregelung lt. § 4 Nr. 1, 2 u. 4 der Entgeltordnung,
 - Absatz 4 des § 3 der Schulordnung,
- Ferien wie an allgemeinbildenden Schulen

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.

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. sind mir bekannt und werden von mir in der jeweils gültigen Fassung anerkannt.
- Die Anmerkungen unter den Schülerdaten habe ich gelesen und erkenne sie hiermit an.
- 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: _____ (vergift 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.
Wir melden uns erst, wenn ein Unterrichtsplatz angeboten werden kann.