



Anmeldung Instrumentenkarussell

Name, Vorname des Schülers: _____ geboren am: _____

Beginn: _____

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kleines Instrumentenkarussell
45 min, Jahresgruppe max. 6 Kinder | <input type="checkbox"/> Individuelles Instr.-karussell
Gruppe 2 Schüler, 30 Min. | <input type="checkbox"/> Individuelles Instr.-karussell
Gruppe 3 Schüler, 45 Min. |
| <input type="checkbox"/> Individuelles Instr.-karussell
Einzelunterricht 30 min | <input type="checkbox"/> Individuelles Instr.-karussell
Einzelunterricht 45 Min. | <input type="checkbox"/> Individuelles Instr.-karussell
Einzelunterricht 60 Min. |

Instrumente zur Auswahl bei individuellem Instrumentenkarussell, bitte tragen Sie die gewünschte Anzahl der Termine ein und markieren Sie das gewünschte Instrument (unterstreichen oder einkreisen):

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Blockflöte | <input type="checkbox"/> Gitarre, Ukulele, Balalaika | <input type="checkbox"/> E-Bass, E-Gitarre |
| <input type="checkbox"/> Trompete | <input type="checkbox"/> Violine, Bratsche, Cello, Kontrabass | <input type="checkbox"/> Schlagzeug und Percussion |
| <input type="checkbox"/> Klavier, Keyboard | <input type="checkbox"/> Horn, Tenorhorn, Tuba | <input type="checkbox"/> Afrikanische Trommeln |
| <input type="checkbox"/> Querflöte | <input type="checkbox"/> Saxophon und Klarinette | <input type="checkbox"/> Akkordeon <input type="checkbox"/> Gesang |

Lehrerwunsch: _____ Gewünschter Unterrichtsort: _____

Gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname: _____

Wohnort (PLZ), Straße: _____

Telefon: privat/dienstl.: _____ E-Mail: _____

Folgende Ermäßigungen können nur beim kleinen Instrumentenkarussell (Jahresgruppe) gewährt werden.

- Ich bitte um Geschwisterermäßigung Musikvereinsermäßigung Verein: _____
- Mehrfächerermäßigung _____
- Sozialermäßigung _____
- Begabtenförderung _____
- Stempel/Unterschrift Musikverein

Von den Unterrichtsbedingungen/Schulordnung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie an. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Unterrichtsgebühren und zur Einhaltung der Kündigungsfrist am Ende des Schuljahres (30. Sept.).

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mit der umseitigen (Seite 2 von 2) Einwilligungserklärung gemäß DSGVO und der Widerrufsbelehrung einverstanden bin.

Ort, Datum _____

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter) _____

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Jugendmusikschule Dreisamtal e. V., Giersbergstr. 33, 79199 Kirchzarten
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000012573 Mandatsreferenz: vergibt die JMS Dreisamtal
Ich ermächtige die Jugendmusikschule Dreisamtal e.V., Zahlungen von meinem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Jugendmusikschule Dreisamtal e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen, Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

Zahlungspflichtiger wie oben _____

IBAN _____ BIC _____

Ort, Datum _____
Seite 1 von 2

Unterschrift des Zahlungspflichtigen _____

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Vorname/Nachname Erziehungsberechtigter : _____

Vorname/Nachname des Schülers: _____

Alle umseitig (Seite 1 von 2) genannten personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der vertraglichen Abwicklung auf Grundlage von Art. 6 DSGVO verarbeitet und nur für den Zeitraum der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten gespeichert. Die im Rahmen dieses Zwecks erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) verarbeitet.

Wir sind mit der Erhebung und Verarbeitung der in der Anmeldung aufgeführten Daten zur Erfüllung des Vertragszwecks einverstanden.

Wir sind mit der Weitergabe der in der Anmeldung hinterlegten Daten an die Lehrkraft einverstanden.

Wir sind mit der Nutzung der Daten für Informationen der Musikschule einverstanden.

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Widerrufserklärung ist zu richten an die Jugendmusikschule Dreisamtal e.V., Giersbergstr. 33, 79199 Kirchzarten, Fax 07661/981257, Mail: jms@jugendmusikschule-dreisamtal.de

Widerrufsbelehrung / Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen.

Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren.

Die Widerrufsbelehrung habe ich gelesen und erkenne sie hiermit an. Die Einwilligungen kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Jugendmusikschule Dreisamtal e.V., Giersbergstr. 33, 79199 Kirchzarten, Fax 07661/981257,

Mail: jms@jugendmusikschule-dreisamtal.de

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten