

Anmeldung

zum Instrumental-, Vokal-, Ensembleunterricht und zu den musikalischen Grundkursen

Personaldaten Schüler/in:

Name: Vorname:

Geschlecht: weiblich / männlich Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Straße: PLZ/Ort:

Festnetz: Mobil:

Ich bin mit der Weitergabe dieser Nummern an die beteiligten Lehrkräfte und der Nutzung dieser Nummern für den Unterricht betreffende Benachrichtigungen einverstanden.

E-Mail :

(Die Angabe einer E-Mail-Adresse ist freiwillig. Sie erleichtern uns so eine Kontaktaufnahme.)

Ich bin mit der Weitergabe dieser Adresse an die beteiligten Lehrkräfte und der Nutzung dieser Adresse für den Unterricht und Vertragsangelegenheiten betreffende Benachrichtigungen einverstanden.

Bei minderjährigem Schüler / minderjähriger Schülerin (EB = Erziehungsberechtigter)

Name EB: Vorname EB:

Straße: PLZ/Ort:

Festnetz: Mobil:

Tel.-Nr. vorm.: Tel.-Nr. nachm.:

Ich bin mit der Weitergabe dieser Nummern an die beteiligten Lehrkräfte und der Nutzung dieser Nummern für den Unterricht betreffende Benachrichtigungen einverstanden.

E-Mail :

(Die Angabe einer E-Mail-Adresse ist freiwillig. Sie erleichtern uns so eine Kontaktaufnahme.)

Ich bin mit der Weitergabe dieser Adresse an die beteiligten Lehrkräfte und der Nutzung dieser Adresse für den Unterricht und Vertragsangelegenheiten betreffende Benachrichtigungen einverstanden.

Unterschrift Schülerin / Schüler ab 16 Jahren

Fach (Bitte das Instrument oder Ensemble eintragen):

Unterrichtsform (Bitte ankreuzen)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Einzelunterricht | <input type="checkbox"/> 30 Min. / Woche | <input type="checkbox"/> 45 Min. / Woche |
| <input type="checkbox"/> Gruppenunterricht | <input type="checkbox"/> 30 Min. / Woche | <input type="checkbox"/> 45 Min. / Woche |
| <input type="checkbox"/> Ensemble (Name) | | |

Musikalische Grundkurse

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Musikbabys vormittags | <input type="checkbox"/> Musikzwerge vormittags | |
| <input type="checkbox"/> Musikbabys nachmittags | <input type="checkbox"/> Musikzwerge nachmittags | |
| <input type="checkbox"/> Musikflöhe | <input type="checkbox"/> Musikalische Früherziehung | <input type="checkbox"/> Musikalische Grundausbildung |

Gewünschter Unterrichtsort:

Ggf. bisheriger Unterricht im Fach:

Sind bereits andere Familienmitglieder in der Musikschule? Ja Nein
(Mit dieser Auskunft erkennen wir, ob Anspruch auf Familienermäßigung vorliegt.)

Einwilligung zur Darstellung von Bildern (Fotos) oder Videos auf Internetseiten und Broschüren der Musikschule und der Nennung von Namen auf Programmen und Plakaten

Unsere Musikschule hat auf der Internetseite www.calenberger-musikschule.de eine eigene Internetpräsenz, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Seite sollen die Aktivitäten der Musikschule präsentiert und für sie geworben werden. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder oder Videos von Ihnen bzw. Ihres Kindes abgebildet werden. Sofern Sie damit einverstanden sind, erteilen Sie bitte hierfür separat die nachfolgende Einwilligung. Des Weiteren werden für Veranstaltungen Plakate und Programme erstellt. Hier werden in der Regel, wie auch möglicherweise bei Presseinformationen, Namen der Mitwirkenden genannt. Sie würden mit Ihren Einwilligungen unsere Arbeit sehr erleichtern. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit abrufbar und veränderlich sind. Sofern Sie nicht einwilligen, erfolgt keine Veröffentlichung in den o.g. Medien. Dies hat keine negativen Auswirkungen. Gerne können Sie aber auch später noch einwilligen. Die Einwilligung zur Veröffentlichung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Widerrufserklärung ist zu richten an: Calenberger Musikschule, Langefeldstr. 10a / 30989 Gehrden oder info@calenberger-musikschule.de.

In Kenntnis der o.g. Ausführungen willige ich in die Veröffentlichung wie folgt ein:

- Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildern und Videos auf Internetseiten und Broschüren (Druckerzeugnissen) der Musikschule ohne Namensnennung einverstanden.
- Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildern und Videos auf Internetseiten und Broschüren (Druckerzeugnissen) der Musikschule mit Namensnennung einverstanden.

Q Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Calenberger Musikschule e.V. und ermächtige die Calenberger Musikschule bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag vom u. a. Konto einzuziehen. (Jahresbeitrag ab 18,- €, wird im Juni/Juli eingezogen - keine Bedingung zur Erteilung von Unterricht - Weitere Informationen entnehmen Sie bitte einem separaten Flyer oder unserer Website)

Abschließende Hinweise:

Die Erhebung der o.g. personenbezogenen Daten und Kontaktdaten 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) gespeichert und verarbeitet.

Widerrufsbelehrung:

Die bei den einzelnen Kontaktinformationen getroffenen Einwilligungen kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:
Calenberger Musikschule, Langefeldstr. 10a / 30989 Gehrden oder info@calenberger-musikschule.de.

Hiermit melde ich/melden wir unser Kind zum Unterricht in der Calenberger Musikschule an. Mit der Anmeldung akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Calenberger Musikschule. Bitte hier unterschreiben:

.....
Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers

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 (Calenberger Musikschule / Lange Feldstr. 10a / 30989 Gehrden / Fax: 05108-927152 / Mail: info@calenberger-musikschule.de) mittels einer eindeutigen Erklärung) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Widerrufsfolgen

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet. Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistungen während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrags unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

Ende der Widerrufsbelehrung

Ich habe die Widerrufsbelehrung zur Kenntnis genommen.

Bitte hier unterschreiben: _____

Ort / Datum / Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

In Punkt 6 der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Musikschule ist geregelt, dass die Entgelte ausschließlich im Abbuchungsverfahren eingezogen werden.

Name des Zahlungsempfängers: Calenberger Musikschule e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Lange Feldstr. 10 a / 30989 Gehrden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000236447

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): wird Ihnen separat mit der Rechnung mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Straße u. Hausnr.: _____ **PLZ / Ort:** _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bitte hier unterschreiben: _____

Ort / Datum / Unterschrift(en) des (der) Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)