

Bitte ausgefüllt zurück an die Musikschule



Anmeldung

Name:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
	Schüler/Schülerin		
Name:	<input type="text"/>		
	Erziehungsberechtigte		
Str.:	<input type="text"/>	Ort/Stadt:	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

Unterrichtsfach:

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Klavier | <input type="radio"/> Trompete | <input type="radio"/> Cello | <input type="radio"/> Violine |
| <input type="radio"/> Querflöte | <input type="radio"/> Schlagzeug | <input type="radio"/> Klarinette | <input type="radio"/> Keyboard |
| <input type="radio"/> Akkordeon | <input type="radio"/> Gesang | <input type="radio"/> Saxophon | <input type="radio"/> Blockflöte |
| <input type="radio"/> Gitarre | <input type="radio"/> E-Gitarre/Bass | | |

Lehrer:	<input type="text"/>	Dauer:	<input type="text"/>
---------	----------------------	--------	----------------------

Unterrichtsform: Gruppenunterricht Einzelunterricht

Gruppenunterricht mit:

Gruppenunterricht: Trommeln/Percussion
 Musikalische Früherziehung / im Kindergarten (Ort)

Ergänzender Text:

Bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift, dass der Unterricht ab dem

regelmäßig besucht wird.

Ort, Datum

Unterschrift / der Erziehungsberechtigten

Bitte ausgefüllt zurück an die Musikschule



SEPA-Lastschriftmandat (Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift)

für den Musizierkreis Kreuzwertheim e. V.

Haslocher Str. 11, 97892 Kreuzwertheim

Gläubiger-Identifikationsnummer (Gläubiger ID): GE67ZZZ00000064820

Mandatsreferenz: (wird, wenn nicht sofort, separat

mitgeteilt):

Name, Vorname:

Straße, Haus Nr.

PLZ, Wohnort

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Ich/Wir ermächtigen hiermit den Musizierkreis Kreuzwertheim e.V., die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Musizierkreis Kreuzwertheim 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte teilen Sie Änderungen der Kontoverbindung umgehend schriftlich (E-Mail: info@musizierkreis-kreuzwertheim.de, postalisch an oben genannte Adresse oder auf der Teilnahmebestätigung) mit.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte ausgefüllt zurück an die Musikschule

Bitte ausgefüllt zurück an die Musikschule



Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der Musizierkreis Kreuzwertheim e.V., als verantwortliche Stelle, die im Anmeldeformular und in der Beitrittserklärung zum Verein erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geb. Datum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer (Festnetz und Mobil) und Bankverbindung verarbeitet und nutzt. Dies geschieht ausschließlich zum Zwecke der Unterrichts- und Mitgliederverwaltung, des Einzugs der Unterrichtsgebühren und des Mitgliedsbeitrages sowie der Übermittlung von Informationen an Schüler und Eltern. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt, eine Datennutzung für Werbezwecke ebenfalls nicht. Bei Beendigung des Musikunterrichts bzw. der Mitgliedschaft im Verein werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Sie haben im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) das Recht auf Auskunft über personenbezogene Daten, die zu Ihrer Person beim Musizierkreis gespeichert sind. Bei fehlerhaften Daten haben Sie ein Korrekturrecht.

Ort

Datum

Unterschrift

Kreuzwertheim,

Ich willige ein, dass der Musizierkreis Kreuzwertheim e.V. und seine Musiklehrer meine Telefonnummer und meine E-Mail-Adresse zum Zwecke der Kommunikation nutzen.

Eine Übermittlung an Dritte wird nicht vorgenommen. Sollten Sie den Beitritt in einer WhatsApp- Gruppe mit dem Lehrer vereinbaren, ist dies eine persönliche Entscheidung Ihrerseits.

Einer erteilten Einwilligung zur Nutzung von E-Mail-Adresse und /oder Telefonnummer kann jederzeit schriftlich widersprochen werden.

Ort

Datum

Unterschrift

Kreuzwertheim,

Ich willige ein, dass der Musizierkreis Kreuzwertheim e.V. Bilder von schulischen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite des Vereins oder in sonstigen Vereinspublikationen sowie auf den Social Media Kanälen des Musizierkreises Kreuzwertheim e.V. veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung, ohne spezielle Einwilligung, weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen. Einer erteilten Einwilligung zur Veröffentlichung von Bildern kann jederzeit schriftlich widersprochen werden.

Ort

Datum

Unterschrift

Kreuzwertheim,

Bitte ausgefüllt zurück an die Musikschule



Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich die

- Einzelmitgliedschaft
 Familienmitgliedschaft im Musizierkreis
Kreuzwertheim e. V.

Vor- und Zuname

Geb. Datum

1.

2.

3.

4.

5.

6.

Name/Anschrift des Kontoinhabers:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort

Tel. Nr.:

E-Mail:

Der Jahresbeitrag von 20,- € (Einzelmitgliedschaft) bzw. 35,- € (Familienmitgliedschaft) wird durch SEPA-Lastschrift eingezogen. Unsere Gläubig ID: DE67ZZZ00000064820. Ihre

Mandatsref. Nr. Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich am 31.7. oder am 31.12. bzw. dem folgenden Werktag von dem beim Musizierkreis Kreuzwertheim e.V. hinterlegten Konto eingezogen.

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur **schriftlich** erfolgen .

Ort/Datum:

Unterschrift:

..... **Bitte nicht ausfüllen**

Beginn der Mitgliedschaft:

.....