

Anmeldung

ab dem Schuljahr 20_____

Bitte in Druckschrift ausfüllen – Danke!

heinrich-faber-musikschule
LICHTENFELS



An der Friedenslinde 7 | 96215 Lichtenfels | Tel. 09571 795-840
info@musikschule-lichtenfels.de | www.musikschule-lichtenfels.de

Schüler*in	Kontakt Zahlungspflichtige*r												
Hiermit melde ich ...	Für den Kontakt mit Ihnen sind vollständige Angaben sehr hilfreich.												
↑ Name, Vorname (des Schülers bzw. der Schülerin)	↑ Name, Vorname (des bzw. der Zahlungspflichtigen)												
↑ Geburtsdatum	↑ Telefon												
↑ Straße, Hausnummer	↑ Telefon mobil												
↑ PLZ, Ort	↑ E-Mail												
↑ Kindergarten bzw. Schule und Klasse im kommenden Schuljahr	Die Gebühren sind jeweils zum 1. des Monats von Oktober bis Juli zu entrichten. Gemäß § 4 der Gebührensatzung für die Städtische Musikschule beantrage(n) ich/wir Schulgeldermäßigung <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> für den gleichzeitigen Besuch der Musikschule von Geschwistern oder<input type="radio"/> für Kinder aus Familien mit drei und mehr Kindern <i>Die Schulgeldermäßigung (25 %) wird gewährt für Kinder aus dem Stadtgebiet Lichtenfels bis zum vollendeten 18. Lebensjahr, darüberhinaus nur, wenn ein Kindergeldanspruch nachgewiesen wird.</i>												
↑ Weitere Familienmitglieder in der Musikschule													
↑ Unmöglicher Termin	SEPA-Lastschriftmandat												
... verbindlich für folgendes Unterrichtsfach an:	Zahlungsempfänger ↓												
↑ gewünschtes Instrument	Stadt Lichtenfels Marktplatz 1 96215 Lichtenfels												
<input type="radio"/> Einzel-Unterricht 30 min <input type="radio"/> Chor	Gläubiger-Identifikationsnummer / Mandatsreferenz: ↓												
<input type="radio"/> Einzel-Unterricht 45 min <input type="radio"/> Bläserklasse	DE0ZZZZ0000044844 / wird gesondert mitgeteilt												
<input type="radio"/> 2er-Gruppe 45 min	SEPA-Lastschriftmandat:												
<input type="radio"/> 3er-Gruppe 45 min	Ich ermächtige/Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.												
<input type="radio"/> 4er-Gruppe 45 min	Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.												
<input type="radio"/> Grundfächer (Eltern-Kind-Gruppen, Elementare Musikpraxis für Vorschulkinder, Grundschul Kinder und Senioren) Gruppen finden ab 5 Personen statt.	Sollte sich meine/unsere Bankverbindung ändern, werde ich/wir dies rechtzeitig mitteilen. Sollte das Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung nicht aufweisen, ist mir/uns bekannt, dass das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet ist, den Abbuchungsaufträgen zu entsprechen. Dabei anfallende Rücklastschriftgebühren sind in diesem Fall vom Kontoinhaber zu tragen.												
↑ ggf. gewünschte Unterrichtsform	Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass die Gebühren <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> jeweils zum 1. des Monats (Oktober bis Juli)<input type="radio"/> jährlich in einer Summe am 15. Februar von meinem/unserem Konto abgebucht werden.												
<input type="radio"/> Ich benötige ein Mietinstrument.													
Sollte der gewünschte Gruppen-Unterricht nicht zustande kommen, <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> ... ziehe ich meine Anmeldung zurück.<input type="radio"/> ... bin ich auch mit einer kleineren Gruppe oder mit Einzelunterricht einverstanden.													
<input type="radio"/> Die Schul- und Gebührenordnung habe ich gelesen und erkenne sie an.	<table border="1"><tr><td>Kontoinhaber*in</td><td></td></tr><tr><td>Kreditinstitut</td><td></td></tr><tr><td>IBAN</td><td></td></tr><tr><td>BIC</td><td></td></tr><tr><td>Ort, Datum</td><td></td></tr><tr><td>Unterschrift Kontoinhaber*in</td><td></td></tr></table>	Kontoinhaber*in		Kreditinstitut		IBAN		BIC		Ort, Datum		Unterschrift Kontoinhaber*in	
Kontoinhaber*in													
Kreditinstitut													
IBAN													
BIC													
Ort, Datum													
Unterschrift Kontoinhaber*in													
<input type="radio"/> Ich weiß, dass diese Anmeldung verbindlich und ein Austritt während des laufenden Schuljahres nur auf begründeten Antrag möglich ist.													
<input type="radio"/> Ich weiß, dass sich der Unterrichtsvertrag automatisch um ein Jahr verlängert, wenn er nicht bis zum 31. Mai des laufenden Schuljahres gekündigt wird.													
<input type="radio"/> Mir ist bewusst, dass ich keinen Anspruch auf die Zuteilung einer bestimmten Lehrkraft habe.													
Mit der Zuteilung zum Unterricht wird diese Anmeldung zu einem verbindlichen Unterrichtsvertrag.													
Ort, Datum _____	Unterschrift (des bzw. der gesetzlichen Vertreters/-in) _____												

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich ein, dass die Heinrich-Faber-Musikschule Lichtenfels, vertreten durch die Stadt Lichtenfels, als verantwortliche Stelle die in der Anmeldung erhobenen persönlichen Daten meiner Person bzw. meines Kindes (wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummern und Bankverbindung) speichert und ausschließlich für folgende Zwecke nutzt:

- Organisation der Unterrichtserteilung
- Einzug der Gebührenentgelte
- Information über schulische Veranstaltungen
- statistische Erhebungen

Aus verwaltungstechnischen Gründen bzw. zum Zweck der Einwerbung öffentlicher Fördermittel ist eine Übermittlung der Daten oder Teile davon an folgende Empfänger erforderlich:

- die betroffene Lehrkraft
- das Landratsamt Lichtenfels
- die Stadt Lichtenfels
- den Verband Bayerischer Sing- und Musikschulen (VBSM)
- den Computer-Dienstleister AMADEE Software UG (Hahler Straße 9, 32427 Minden)
- ggf. (bei Mitwirkung in einem der Schulchöre) den Fränkischen Sängerbund e. V. (FSB)

Die Datenübermittlung erfolgt nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke und unter Beachtung des Bayerischen Datenschutzgesetzes (BayDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Eine Übermittlung an weitere Empfänger außer den genannten bedarf einer gesonderten Einwilligung.

Mir ist bekannt, dass ich gemäß Artikel 15 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) ein Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten habe, die bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Gemäß Artikel 16 und 17 DSGVO habe ich außerdem ein Recht auf Korrektur, Löschung oder Sperrung meiner Daten.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Speicherung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Ohne Einwilligung kann ich Leistungen der Musikschule jedoch leider nicht in Anspruch nehmen.

Vorname (in Druckbuchstaben)	Name (in Druckbuchstaben)
Ort, Datum	Unterschrift (volljährige*r Schüler*in bzw. Erziehungsberechtigte*r)

Nutzung der Kommunikations-Daten

Ich willige ein, dass die Heinrich-Faber-Musikschule Lichtenfels meine E-Mail-Adresse sowie meine Festnetz- oder Mobil-Telefonnummer zur Kommunikation nutzt. Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum	Unterschrift (volljährige*r Schüler*in bzw. Erziehungsberechtigte*r)

Veröffentlichung von Bildmaterial und Videomaterial

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videos, die im Rahmen von Veranstaltungen der Heinrich-Faber-Musikschule Lichtenfels entstanden sind und auf denen ich oder meine Tochter/ mein Sohn zu sehen sind, veröffentlicht werden dürfen. Unsere Namen werden dabei auf Wunsch nicht angegeben. Diese Einwilligung kann ich jederzeit durch schriftliche Mitteilung widerrufen.

Ort, Datum	Unterschrift (volljährige*r Schüler*in bzw. Erziehungsberechtigte*r)