



Stadt Bergisch Gladbach



Ministerium für
Kultur und Wissenschaft
des Landes Nordrhein-Westfalen



Anmeldung zum Programm „Jedem Kind Instrumente, Tanzen, Singen“ – JeKits 2/3/4 – Schwerpunkt INSTRUMENTE 2024/2025 - an der GGS Kippekausen

Bitte geben Sie die Anmeldung bis zum 25. April 2024 bei der Klassenlehrerin bzw. dem Klassenlehrer ab.

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für den Unterricht im Schuljahr August 2024 – Juli 2025 an und verpflichte mich zur Zahlung des Jahresentgeltes:

- JeKits 2 monatlich 26 € (Jahresgebühr 312 €)
- JeKits 3 monatlich 29 € (Jahresgebühr 348 €)
- JeKits 4 monatlich 35 € (Jahresgebühr 420 €)

Schülerin/Schüler (**Bitte in Blockschrift ausfüllen**)

Vorname	Name
Straße und Hausnummer	PLZ und Wohnort
Mein Kind besucht die OGS: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Mein Kind besucht im neuen Schuljahr 2024/2025 die: 2. Klasse <input type="checkbox"/> 3. Klasse <input type="checkbox"/> 4. Klasse <input type="checkbox"/>	

Gesetzlich Vertretungsberechtigte(r)/Sorgeberechtigte(r) und zugleich Zahlungspflichtige(r)

Vorname	Name
Straße- und Hausnummer	PLZ und Wohnort
E-Mail	Telefon und/oder Handynummer

Beitragsbefreiung

Ich beziehe folgende Leistungen, die eine Beitragsbefreiung begründen. **Eine Kopie des aktuellen Bewilligungsbescheides muss mit dieser Anmeldung abgegeben werden.**

- Bürgergeld (ehemals Arbeitslosengeld II), Sozialhilfe oder ähnliche Sozialleistungen
- Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz
- Kinderzuschlägen nach § 6a des Bundeskindergeldgesetzes
- Ausbildungshilfen (insbesondere BAföG-Leistungen und Berufsausbildungshilfe nach §§ 59 ff SGB II)
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz

Innerhalb des Schuljahres wird die Ermäßigung für den Zeitraum der Gültigkeit der Anspruchsvoraussetzung wirksam. Fällt die Anspruchsvoraussetzung weg, ist ab dem Folgemonat das volle Unterrichts-entgelt zu zahlen. **Nach Ablauf der Gültigkeit, bitte eine Kopie des neuen Bescheides ans Kulturbüro der Stadt Bergisch Gladbach, Scheidtbachstr. 23, 51469 Bergisch Gladbach, per Post oder Mail (kulturbuero@stadt-gl.de) zusenden.**

Geschwisterermäßigung

Wenn zwei oder mehr Kinder einer Familie, die gleichzeitig am Programm JeKits 2-4 teilnehmen, grundsätzlich zahlungspflichtig sind, fällt der volle Beitrag nur für das erste Kind an, für jedes nachfolgende Kind muss nur noch der halbe Beitrag entrichtet werden.

Geschwisterkind Ja Nein

Geschwisterkind besucht im Schuljahr 2024/2025 Klasse: 2. 3. 4.

Die Teilnahme- und Vertragsbedingungen sowie den Datenschutzhinweis habe ich zur Kenntnis genommen. Diese finden Sie unter: www.bergischgladbach.de/jekits.aspx Weiterhin übernehme ich vom Zeitpunkt der Übergabe bis zur Rückgabe die Haftung für Beschädigungen des vom Instrumentallehrer geprüften Instrumentes.

Eine Teilnahme am Programm ist nur möglich, wenn die beiliegende Ermächtigung zum Einzug der Entgelte im Wege des Lastschriftverfahrens erteilt wird.

Ort, Datum

**Unterschrift des gesetzlichen Vertreters /
der gesetzlichen Vertreterin bzw. des / der
Sorgeberechtigten**

Als Instrument ist gewünscht (bitte jeweils ankreuzen):

Erstwunsch: Keyboard Gitarre Cello Querflöte

Zweitwunsch: Keyboard Gitarre Cello Querflöte

Sollte Ihr Kind ein anderes, nicht aufgeführtes Instrument erlernen wollen, sprechen Sie uns gerne an.

Stadt Bergisch Gladbach
Stadtkasse
Postfach 20 09 20
51439 Bergisch Gladbach

Zahlungsempfänger: Stadt Bergisch Gladbach
Gläubiger-Identifikations-Nr. DE 26ZZZ00000112215
E-Mail: kulturbuero@stadt-gl.de

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Kassenzeichen (unbedingt angeben)

Das Kassenzeichen wird vom Kulturbüro vergeben!

Objekt/Verwendungszweck

JeKits 2-4 GGS Kippekausen

Ich ermächtige die Stadtkasse Bergisch Gladbach Zahlungen zum oben genannten Kassenzeichen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Bergisch Gladbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchungen erfolgen nach Eintritt der Fälligkeit zum nächsten 1. oder 15. eines Monats. Falls dies ein Samstag, Sonntag oder Feiertag ist, am darauffolgenden Werktag.

Angaben zu Zahlungspflichtigen

Vorname: _____ * Tel.-Nr.: _____

Name: _____ * E-Mail: _____

Straße: _____ * freiwillige Angaben für evtl. Rückfragen

PLZ/Ort: _____

IBAN: DE _____

Name der Bank: _____ BIC: _____

Kontoinhaber (nur ausfüllen bei Abweichung vom Zahlungspflichtigen) _____

Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Lastschriften ab: _____ (Datum)

Rückständige Forderungen sollen ebenfalls abgebucht werden: Ja Nein

Dieses Mandat ist ausgefüllt und unterschrieben der Stadtkasse Bergisch Gladbach im Original vorzulegen oder zu übersenden.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sollte mein angegebenes Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht für mein Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Hieraus entstehende zusätzliche Bankgebühren werden von mir übernommen.

Ich bin damit einverstanden, dass das genannte Konto auch für Erstattungen zu den o.g. Forderungen verwendet wird. Dieses Mandat gilt bis zum Widerruf und erlischt automatisch nach 36 Monaten, sofern in diesem Zeitraum keine Abbuchung vorgenommen wurde.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen habe, ihr zustimme und mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einverstanden bin.

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers (ggf. Firmenstempel)

Information nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)
 (Erhebung personenbezogener Daten bei der betroffenen Person)

1. Bezeichnung der Datenverarbeitung	Sepa Lastschriftmandat
2. Verantwortlich	Stadt Bergisch Gladbach Der Bürgermeister Fachbereich 2-21 An der Gohrsmühle 9, 51465 Bergisch Gladbach Tel. 02202 / 14 -2701 kasse@stadt-gl.de
3. ggf. Vertretung	Vertretung innerhalb der zuständigen Organisationseinheit Tel. 02202 14 -2581, kasse@stadt-gl.de
4. Datenschutzbeauftragter	Behördlicher Datenschutzbeauftragter der Stadt Bergisch Gladbach Stadthaus Konrad-Adenauer-Platz, 51465 Bergisch Gladbach Tel. 02202 14-2501, datenschutz@stadt-gl.de
5. Zweck der Datenverarbeitung	Ihre Daten werden zum Zweck der Durchführung des Sepa-Lastschriftmandat für Forderungen der Stadt Bergisch Gladbach verarbeitet.
6. Rechtsgrundlage	Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist Ihre Einwilligung gemäß Art. 6 Abs.1 a i.V. m. 7 DSGVO Die Daten werden nur erfasst und verarbeitet, sofern die betroffene Person schriftlich ihre Einwilligung zu der Verarbeitung der sie betreffenden personenbezogenen Daten für den o.g. Zweck gegeben hat. Ein Widerruf ist jederzeit möglich über Email kasse@stadt-gl.de , Fax 02202/142700 oder postalisch unter Stadt Bergisch Gladbach Postfach 200920, 51439 Bergisch Gladbach. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.
7. Ggf. Empfänger / Kategorien von Empfängern der Daten	Ihre Daten werden ausschließlich im Rahmen datenschutzrechtlicher Zulässigkeiten weitergegeben an das Geldinstitut zwecks Lastschrifteinzug und ggf. an zuständige städtische Abteilungen zwecks Information über Lastschrifteinzüge für Leistungsbescheide
8. Dauer der Speicherung:	Die in diesem Zusammenhang anfallenden Daten werden unter Beachtung gesetzlicher Aufbewahrungsfristen (§59KOMHVO) gelöscht. Ansonsten erfolgt eine Löschung, sofern der Zweck für die Verarbeitung nicht mehr besteht.
9. Rechte der Betroffenen (Text nicht verändern!)	Betroffene Personen haben insbes. folgende Rechte, wenn die rechtlichen Voraussetzungen erfüllt sind: <ul style="list-style-type: none"> • Art. 7: Recht zum Widerruf einer Einwilligung • Art.15: Recht auf Auskunft über die verarbeiteten personenbezogenen Daten • Art.16: Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten • Art.17: Recht auf Löschung (Vergessenwerden) • Art.18: Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung • Art.20: Recht auf Datenübertragbarkeit • Art.21: Recht auf Widerspruch wegen besonderer Umstände • Art.77: Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde
10. Zuständige Aufsichtsbehörde	Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Kavalleriestraße 2-4, 40213 Düsseldorf Telefon 0211 / 38424-0 Fax 0211 / 38424-10 Email: poststelle@ldi.nrw.de , Internet www.ldi.nrw.de