

Anmeldung zum Instrumentalunterricht/Vokalunterricht

Schülerin/Schüler

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Gesetzliche Vertreter/ Sorgeberechtigte

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ / Stadt _____

Telefon, Telefax _____

E-Mail _____

Anmeldung zum Fach

_____ (bitte gewünschtes Instrument eintragen)

- Einzelunterricht 60 Minuten (Entgelttarif Punkt 2.2.6)
- Einzelunterricht 45 Minuten (Entgelttarif Punkt 2.2.5)
- Einzelunterricht 30 Minuten (Entgelttarif Punkt 2.2.4)
- Gruppenunterricht zu zweit (Entgelttarif Punkt 2.2.3)
- Gruppenunterricht zu dritt (Entgelttarif Punkt 2.2.2)
- Gruppenunterricht zu viert und mehr (Entgelttarif Punkt 2.2.1)

Hiermit melde ich mein Kind / mich zum Instrumentalunterricht/Vokalunterricht an der Städtischen Max-Bruch-Musikschule an.

Der Unterricht in der Musikschule richtet sich in der pädagogischen Arbeit nach Lehrplänen des Verbandes deutscher Musikschulen (VdM). Ihr Aufbau ist durch Richtlinien des VdM und des Kultusministers des Landes Nordrhein-Westfalen sowie die Satzung der städtischen Kultureinrichtung „Haus der Musik Bergisch Gladbach“ bestimmt.

Von den Allgemeinen Vertragsbedingungen habe ich Kenntnis genommen / wurde mir ein Exemplar ausgehändigt. Ich verpflichte mich zur Zahlung des nach dem jeweils geltenden Tarif maßgeblichen Entgelts.

Eine Aufnahme in die Musikschule ist nur möglich, wenn die beiliegende Ermächtigung zum Einzug der Entgelte im Wege des Lastschriftverfahrens erteilt wird. Eine Abmeldung vom Unterricht ist nach Ablauf der Grundvertragsdauer von 6 Monaten jederzeit mit monatlicher Frist möglich. Die Abmeldung muss schriftlich (möglich auch per E-Mail) bei der Geschäftsstelle eingehen. Eine Abmeldung beim Lehrer / bei der Lehrerin ist *nicht möglich*.

*Ort, Datum, Unterschrift des Schülers / der Schülerin,
bei Minderjährigkeit des gesetzlichen Vertreters / der gesetzlichen Vertreterin bzw. des / der Sorgeberechtigten*

Folgende musikalische Ausbildung hat das Kind / habe ich bisher erhalten:

Musikalische Früherziehung

Dauer von _____ bis _____

Lehrer/-in, Musikschule _____

Musikalische Grundausbildung

Dauer von _____ bis _____

Lehrer/-in, Musikschule _____

Instrumentalunterricht

Fach _____

Dauer von _____ bis _____

Lehrer/-in, Musikschule _____

Fach _____

Dauer von _____ bis _____

Lehrer/-in, Musikschule _____

Fach _____

Dauer von _____ bis _____

Lehrer/-in, Musikschule _____

Gespielte Literatur

An folgendem Tag kann das Kind / kann ich unter keinen Umständen am Unterricht teilnehmen:

Gewünschter Unterrichtsort

- Bergisch Gladbach
- Schildgen
- Bensberg / Refrath
- Herkenrath

(Die Musikschule bemüht sich, Wünsche zu berücksichtigen, kann jedoch keine feste Zusage geben.)

Um die Einteilung für den Instrumentalunterricht/Vokalunterricht vornehmen zu können, ist es erforderlich, neben der karteimäßigen Erfassung die auf diesem Anmeldeformular erfragten personenbezogenen Daten EDV-technisch zu verarbeiten, d. h. zu speichern und zweckgebunden zu nutzen.

Die zum Einzug der Entgelte notwendigen Daten (siehe Einzugsermächtigung) werden im Rahmen eines Datenträgeraustausches an die Kreissparkasse Köln übermittelt. Durch meine Unterschrift auf dem Anmelde- und Einzugsermächtigungsformular bestätige ich mein Einverständnis mit der o. a. EDV-technischen Verarbeitung der Daten. Diese Einverständniserklärung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Bei Widerruf meines Einverständnisses ist eine Aufnahme in die Musikschule bzw. eine Fortführung der Ausbildung nicht möglich.

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt unter Beachtung der geltenden Datenschutzgesetze.

Städtische Max-Bruch-Musikschule

SEPA-Basislastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Städtische Max-Bruch-Musikschule Bergisch Gladbach

Name der Zahlungsempfängerin

Langemarckweg 14, 51465 Bergisch Gladbach

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

DE26ZZ00000112215

Gläubiger-Identifikationsnummer der Zahlungsempfängerin

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige[n] die oben genannte Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich / weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Städtischen Max-Bruch-Musikschule, Langemarckweg 14, 51465 Bergisch Gladbach, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber/-in)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstitutes

DE

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift