

## 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 tragen Sie hier das gewünschte Instrument ein

- 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 jeweils zum 31.03. und 30.09. eines Jahres möglich. Sie muss der Geschäftsstelle der Musikschule schriftlich bis zum 15.02. bzw. 15.08. zugegangen sein. Eine Abmeldung beim Lehrer / bei der Lehrerin ist nicht möglich.**



Städtische  
Max-Bruch-Musikschule  
Bergisch Gladbach

i-äÖÉ ä-êÄä î ÉÖ-NQ:  
RNQSR-ÉêÖäÄÜ-dä-ÇÄ-ÄÜ:  
:  
qÉäüü-MOOMOJORMPTJM-

\_\_\_\_\_  
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

Odenthal

Schildgen

Bensberg

Refrath

Herkenrath

(Wir bemühen uns, Ihren Wunsch zu berücksichtigen, können Ihnen 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 Ihre Unterschrift auf dem Anmelde- und Einzugsermächtigungsformular bestätigen Sie Ihr Einverständnis mit der o.a. EDV-technischen Verarbeitung der Daten. Diese Einverständniserklärung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Bei Widerruf Ihres Einverständnisses ist eine Aufnahme in die Musikschule bzw. eine Fortführung der Ausbildung leider nicht mehr 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 des Zahlungsempfängers)

**Langemarckweg 14, 51465 Bergisch Gladbach**

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

**DE26ZZZ00000112215**

(Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers)

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, 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))

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl und Ort)

\_\_\_\_\_  
(Name des Kreditinstitutes)

DE \_\_\_\_\_  
(IBAN)

\_\_\_\_\_  
(BIC)

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift, Ort)



Städtische  
Max-Bruch-Musikschule  
Bergisch Gladbach