

Anmeldeformular

Bitte in Druckschrift ausfüllen und als PDF/Scan/Fax/Post senden an:
buero@musikschule-vhs.de · Fax **08092 8577929** oder **per Post** an die Musikschule.

Anmeldung zum Schuljahr 2018/19

- Neuanmeldung** | **Zusatzanmeldung**
 Ummeldung = Abmeldung des alten Fachs

Musikschule
im Zweckverband Kommunale Bildung
Im Klosterbauhof 1
85560 Ebersberg

Angaben zum Schüler/zur Schülerin

NAME _____
VORNAME _____ GEBURTSDATUM _____
ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R _____
STRASSE, NR. _____
PLZ _____ ORT _____
E-MAIL _____
TELEFON tagsüber _____
TELEFON 2 _____

Angaben der/des Zahlungspflichtigen

NAME, VORNAME _____
STRASSE, NR. _____
PLZ _____ ORT _____
TELEFON tagsüber _____

SEPA-Lastschrift-Mandat

Musikschule im Zweckverband Kommunale Bildung, 85560 Ebersberg, Gläubiger-ID-Nr.: DE 36 ZZ0 0000 2869 26. Die Mandatsreferenz wird mit dem Gebührenbescheid mitgeteilt.
Ich ermächtige die Musikschule, die Gebühren zum jeweiligen Fälligkeitstag (dritteljährlich) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KREDITINSTITUT _____
IBAN DE _____
BIC _____
DATUM _____ **X** UNTERSCHRIFT KONTOINHABER/IN _____

Ermäßigungen

- Antrag auf Geschwisterermäßigung

NAME GESCHWISTER _____

- Antrag auf Befreiung vom Erwachsenenzuschlag
 Antrag auf Ermäßigung aus sozialen Gründen

Grundfächer

- Eltern-Kind Gruppe Musikalische Früherziehung
ORT _____
KITA _____

Orientierungsstufe · Chor-/Tanz-/Theaterkinder (ab 1. Klasse)

- Instrumentenkarussell Orff/Blockflöte
 Kreativkarussell Trommel-Kids
 Orff/Streicher Tanzkinder
 Orff/Tasten Theaterkinder
 Chorkinder

Instrumentale Grundausbildung (IGA)

Instrumental- und Gesangsunterricht

- Akkordeon Percussion
 Blockflöte Querflöte
 E-Bass Saxophon
 E-Gitarre Schlagzeug
 Gitarre Steirische Harmonika
 Hackbrett Stimmbildung
 Harfe Tenorhorn/Bariton
 Keyboard Trompete
 Klarinette Tuba
 Klavier Viola/Bratsche
 Kontrabass Violine
 Marimba Violoncello
 Oboe Waldhorn
 Orgel Zither
 Posaune _____

Gewünschte Unterrichtsform

- Gruppenunterricht Einzelunterricht 30 Minuten
 Partnerunterricht Einzelunterricht 45 Minuten

Ensembles · Spielkreise · Workshops · Chöre

Ensemble _____

Ensembleleiter/leiterin _____

Die Teilnahme an Ensembles/Chören erfolgt nach Absprache mit dem/der Ensemble-/Chorleiter/in.

Besondere Wünsche

UNTERRICHTSZEIT,-ORT, KITA, PARTNER, LEHRER, LEIHINSTRUMENT

Musikalische Vorkenntnisse

Erklärung

Mir ist bekannt, dass die Anmeldung verbindlich ist und **mit dem Besuch der ersten Unterrichtsstunde zum rechtsgültigen Unterrichtsvertrag wird** (Schulordnung 2.10.a). Außer in der Probezeit ist ein Austritt während des Schuljahres grundsätzlich nicht möglich. Ich erkenne die Satzung, Schulordnung und Gebührenordnung der Musikschule an. Ich (wir) verpflichte(n) mich (uns), für regelmäßigen Besuch des Unterrichts zu sorgen, die Musikschule im Verhinderungsfall rechtzeitig zu verständigen und die Unterrichtsgebühren auch dann zu bezahlen, wenn sich diese während des Schuljahres wegen etwaiger Veränderung der Gruppenstärke erhöhen. Ich bin damit einverstanden, dass Bild-, Ton- und Videoaufnahmen, die bei Veranstaltungen oder im Unterricht entstehen, in Print- und Onlinemedien veröffentlicht werden dürfen. Ich behalte mir das Recht vor, dieses Einverständnis unabhängig vom Unterrichtsvertrag jederzeit zu widerrufen.

X
DATUM _____ UNTERSCHRIFT (bei Minderjährigen Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten) _____

Musikschule im Zweckverband Kommunale Bildung

A:

Ich willige ein, dass durch Musikschule im Zweckverband Kommunale Bildung als verantwortliche Stelle die in der Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung **ausschließlich zum Zwecke der Schülerverwaltung, des Gebühreneinzugs und der Übermittlung von Informationen** verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die Gemeinden des Landkreises und den Verband Bayerischer Sing- und Musikschulen (VBSM) findet nur im Rahmen der in den jeweiligen Satzungen festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlung ist erforderlich zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Ohne diese Angaben können Leistungen der Musikschule im Zweckverband Kommunale Bildung nicht in Anspruch genommen werden. Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Musikschule im Zweckverband Kommunale Bildung um umfangreiche Auskunftserteilung über die gespeicherten personenbezogenen Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 16 und 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber die Musikschule im Zweckverband Kommunale Bildung die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Darüber hinaus können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen die erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen.

Ort: _____ Datum: _____ Erziehungsberechtigte*r | volljähriger Schüler*in: _____

B:

Ich willige ein, dass die Musikschule im Zweckverband Kommunale Bildung meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der musikschulinternen Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den VBSM noch an Dritte vorgenommen. Einer erteilten Einwilligung zur Nutzung von E-Mail-Adresse und/oder Telefonnummer kann jederzeit schriftlich widersprochen werden.

Ort: _____ Datum: _____ Erziehungsberechtigte*r | volljähriger Schüler*in: _____

C:

Ich willige ein, dass die Musikschule im Zweckverband Kommunale Bildung zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit ohne Nennung von Namen Bild- und Videoaufnahmen schulischer oder öffentlicher Veranstaltungen im Rahmen von Internetauftritten und Printmedien der Musikschule veröffentlicht oder an die Presse weitergibt. Ich behalte mir das Recht vor, dieses Einverständnis unabhängig vom Unterrichtsvertrag jederzeit zu widerrufen.

Ort: _____ Datum: _____ Erziehungsberechtigte*r | volljähriger Schüler*in: _____

Bitte in Druckbuchstaben!

Erziehungsberechtigte*r | volljähriger Schüler*in: _____

Anschrift: _____