Gemeindeverband Musikschule Wienerwald Süd

MUSIKSCHULE WIENERWALD SÜD

A N M E L D E F O R M U L A R

Schülerin/Schüler:

Vorname und Nachname:				
Staatsangehörigkeit:				
Geburtsdatum:		SV Nummer:	M ◯	W ◯
Straße, Hausnummer und Wohnort:				
Telefonnummer(n):				
E-Mail:				

Unterricht:

Fach:				
Für das Schuljahr:		Es wird ein Leihinstrument benötigt:	Ja ◯	Nein ◯
Gewünschte Lehrkraft:				
Unterrichtsdauer:	25 Minuten ◯	50 Minuten ◯	40 Minuten ◯	
Gewünschter Unterrichtsstandort:				
Anmerkungen (Vorbildung etc.):				

Unterrichtsformen:

Einzelunterricht inkl. Musikkunde: ◯	Gruppenunterricht inkl. Musikkunde: ◯

Erziehungsberechtigte(r):

Name Erziehungsberechtigte(r):	
Adresse/Wohnort:	
Telefonnummer(n):	
E-Mail:	

Zahlungspflichtige(r):

Vorname und Nachname:		
Adresse und Wohnort:		
Telefonnummer:		E-Mail:

Die Schulordnung ist mir bekannt. Abmeldungen während des Schuljahres sind nicht möglich.

◯ Mit der Anmeldung stimme ich der gültigen Schulordnung und der Verwendung der angegebenen Schülerdaten sowie aller unterrichtsbezogenen Daten der/des angeführten Schülerin/Schülers durch das Land Niederösterreich und die Förderstelle für NÖ Musikschulwesen gemäß den Bestimmungen gemäß Artikel 13 der Datenschutzgrundverordnung Mai 2018 in der jeweils geltenden Fassung ausdrücklich zu. Selbstverständlich werden die übermittelten Daten nicht an Dritte weitergegeben.

Wir weisen darauf hin, dass der/die Erziehungsberechtigte mit einer Unterschrift die Haftung für entstehende Schulgeldforderungen übernimmt.

◯ Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass im Rahmen von Veranstaltungen der Musikschule Bild-, Video und Tonaufnahmen der/des oben genannten Schülerin/Schülers gemacht und zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit von der Musikschule verwendet werden dürfen.

....., am ....

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Elektronische Zustellung und Einzugsermächtigung

_____

Vor- und Nachname Einzugsberechtigte(r)

_____

E-Mail Adresse (muss für elektronische Zustellung angegeben werden)

○ ich bin / wir sind bis auf Widerruf mit der Übermittlung von elektronischen Sendungen durch den Gemeindeverband Musikschule Wienerwald Süd einverstanden. Eine allfällige Änderung der E-Mail Adresse gebe(n) ich / wir umgehend bekannt.

○ Ich ermächtige / wir ermächtigen den Gemeindeverband Musikschule Wienerwald Süd, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Gemeindeverband Musikschule Wienerwald Süd auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____

Bank BIC

_____

IBAN

_____

Ort, Datum Unterschrift