

ANMELDUNG

Joseph-Martin-Kraus-Musikschule der Stadt Buchen - Obergasse 1 - 74722 Buchen
Staatlich anerkannte Musikschule nach § 4 Jugendbildungsgesetz

Telefon (06281) 556 500 - Telefax (06281) 556 501
email: info@musikschule-buchen.eu



kunstschule
buchen

Nachname _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ Wohnort (mit PLZ) _____

Telefon _____ Mobil _____ email _____

Durch Schulunterricht oder dergleichen - ist mein Kind / bin ich - an folgenden Tagen zu folgenden Zeiten
verhindert (bitte genau angeben): _____

Ich wünsche Unterricht im Bereich

Malen und Zeichnen Druckgrafik / Holzschnitt Gestalten mit Ton (Keramik)

Bitte nur einen Bereich ankreuzen. Wechsel zwischen den drei Bereichen sind nach vorheriger Rücksprache mit dem Kursleiter möglich.

Gewünschter Unterrichtsbeginn 1.9. 1.3. (bitte angeben): _____

Ermäßigungen (siehe Gebührenordnung)

Sind bereits Familienmitglieder an der Musikschule angemeldet? ja nein

Falls ja, bitte Vornamen und Geburtsdatum angeben: _____

Erziehungsberechtigter / Zahlungspflichtiger

Nachname _____ Vorname _____

Straße _____ Wohnort (mit PLZ) _____

Ich erkenne sie Satzung der Städtischen Musikschule Buchen einschließlich der Gebührenordnung in ihrer jeweils gültigen Fassung an und verpflichte mich zu deren Einhaltung.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bildrechte

Zur Veranschaulichung der Arbeit unserer Schule bedarf es bisweilen der Veröffentlichung von Fotos unserer Schüler/innen. Diese erfolgt natürlich nur im engen Zusammenhang mit sinnvollen Anlässen. Wir achten selbstverständlich darauf, Aufnahmen würdevoll auszuwählen. Wir bitten Sie deshalb freundlich um Ihre schriftliche Zustimmung. Ohne Ihre Zustimmung können wir Fotos und Bilder leider nicht verwenden.

Ich gebe meine Zustimmung, dass mein Bild bzw. das Bild meines Kindes ohne weitere Rücksprache mit der Schulleitung bei Foto- oder Filmaufnahmen verwendet werden und auf der Schulhomepage, in Druckwerken der Schule und der örtlichen Presse veröffentlicht werden darf.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Wichtige Hinweise

In allen Fächern gilt eine Probezeit von drei Monaten. Danach sind Abmeldungen bei allen Instrumental- und Vokalfächern mit einer Kündigungsfrist von sechs Wochen nur zum 1.9. (Schuljahresende) und 1.3. (Halbjahresende) möglich.

Bearbeitungsvermerk der Musikschule (bitte nicht ausfüllen)
Buchungszeichen/PK: 5 . 0 2 8 8 . 0 0 _____ . ____



SEPA-Basislastschriftmandat



jmk
musikschule
buchen

Gläubiger	JMK-Musikschule der Stadt Buchen Obergasse 1 74722 Buchen
Gläubiger- Identifikationsnummer	DE28ZZZ00000082012

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die JMK-Musikschule, Buchen

- einmalig eine Zahlung
 wiederkehrende Zahlungen
von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschriftmandat einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der JMK-Musikschule Buchen auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis:

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

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
Kreditinstitut (Name): _____
BIC: _____
IBAN: DE _____
Kontoinhaber: _____

Datenschutz

Zum Zwecke der Begründung und Durchführung des Vertragsverhältnisses erhebt, nutzt und die JMK-Musikschule Buchen personenbezogene Daten in maschinenlesbarer Form im Rahmen der Zweckbestimmung des Vertragsverhältnisses. Alle personenbezogenen Daten werden vertraulich behandelt. Ihre personenbezogenen Daten werden an Dritte nur weitergegeben oder sonst übermittelt, wenn dies zum Zwecke der Vertragsabwicklung erforderlich ist. Auf Verlangen erhalten Sie von der Geschäftsstelle der Musikschule Auskunft über die zu Ihrer Person und ggf. Ihrem Kind gespeicherten Daten.

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Ich willige ein, dass die JMK-Musikschule Buchen die oben genannten personenbezogenen Daten erhebt, speichert und nutzt, soweit dies zu Zwecken der Unterrichtserteilung und der Abwicklung der damit verbundenen Verwaltungsarbeiten erforderlich ist.

Ort, Datum: _____

Unterschrift/en: _____