



Kreismusikschule Helmstedt e.V.

Elzweg 4
38350 Helmstedt
www.kreismusikschule-helmstedt.de

Tel: 05351 - 40 07 4
Fax: 05351 - 42 49 74
Mail: info@kreismusikschule-helmstedt.de

ANMELDUNG zum Unterricht

Personaldaten Schüler/in	
Vorname	Name
Geburtstag	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> inter / weiteres
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
<input type="checkbox"/> Ich bin mit der Weitergabe dieser Nummer(n) an die Lehrkraft einverstanden.	
E-Mail	
<input type="checkbox"/> Ich bin mit der Weitergabe dieser Adresse an die Lehrkraft einverstanden. Diese Angabe ist freiwillig, erleichtert uns aber die Kontaktaufnahme, z.B. bei Unterrichtsabsagen.	

Bei minderjährigen Schüler/innen	
Anrede	<input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herr
Vorname Erziehungsberechtigte/r	Name Erziehungsberechtigte/r
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
<input type="checkbox"/> Ich bin mit der Weitergabe dieser Nummer(n) an die Lehrkraft einverstanden.	
E-Mail	
<input type="checkbox"/> Ich bin mit der Weitergabe dieser Adresse an die Lehrkraft einverstanden. Diese Angabe ist freiwillig, erleichtert uns aber die Kontaktaufnahme, z.B. bei Unterrichtsabsagen.	

Unterricht	von der Kreismusikschule auszufüllen	
Unterricht/Fach		M
Lehrer		K
Beginn: Monat/Jahr		L
Bemerkungen Tag/Uhrzeit - Mietinstrument		R

Einwilligung zur Darstellung von Bildern
<p>Im Rahmen von Veranstaltungen der Kreismusikschule (KMS) werden Foto- und Filmaufnahmen gemacht. Um die Aktivitäten der KMS zu präsentieren, können diese Aufnahmen auf der eigenen Internetseite der KMS (www.kreismusikschule-helmstedt.de) oder zum Zwecke der Veranstaltungsankündigung seitens der Kreismusikschule bzw. in der Tagespresse erscheinen. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder von Ihnen bzw. Ihres Kindes abgebildet werden. Sofern Sie damit einverstanden sind, erteilen Sie hierfür separat die nachfolgende Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit abrufbar und veränderlich sind. Sofern Sie nicht einwilligen, erfolgt keine Veröffentlichung in den o.g. Medien. Die Einwilligung zur Veröffentlichung kann jederzeit widerrufen werden. Die Widerrufserklärung ist zu richten an: Kreismusikschule Helmstedt e.V., Elzweg 4, 38350 Helmstedt</p> <p>In Kenntnis der o.g. Ausführungen willige ich in die Veröffentlichung wie folgt ein:</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildern und Videos <u>ohne</u> Namensnennung einverstanden.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildern und Videos <u>mit</u> Namensnennung einverstanden.</p>





Kreismusikschule Helmstedt e.V.

Elzweg 4
38350 Helmstedt
www.kreismusikschule-helmstedt.de

Tel: 05351 - 40 07 4
Fax: 05351 - 42 49 74
Mail: info@kreismusikschule-helmstedt.de

Einwilligung zur Zusendung eines Newsletters

Ich bin mit der Nutzung meiner o.g. E-Mail-Adresse für die Zusendung eines Newsletters und weiterer Werbung durch die Kreismusikschule einverstanden. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Die Widerrufserklärung ist zu richten an: Kreismusikschule Helmstedt e.V., Elzweg 4, 38350 Helmstedt

Hinweis zum Datenschutz

Die Erhebung der o.g. personenbezogenen Daten erfolgt zum Zweck der vertraglichen Abwicklung auf Grundlage von Art 6 Abs. 1 lit. f DSGVO. Ihre im Rahmen dieses Zwecks erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzverordnung (DSGVO) verarbeitet.

Weitere Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihren Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte unseren Datenschutzinformationen, die Sie unter www.kreismusikschule-helmstedt.de finden oder in unserer Geschäftsstelle erhalten.

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen nach Vertragsabschluss ohne Angaben von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Um Ihr Widerruf ist zu richten an: Kreismusikschule Helmstedt e.V., Elzweg 4, 38350 Helmstedt oder info@kreismusikschule-helmstedt.de. und muss mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief, E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren.

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren und ggf. gezogene Nutzungen (z.B. Zinsen) herauszugeben. Können Sie uns die empfangene Leistung sowie Nutzungen (z.B. Gebrauchsvorteile) nicht oder teilweise nicht oder nur in verschlechtertem Zustand zurückgewähren, müssen Sie uns insoweit Wertersatz leisten. Dies kann dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen für den Zeitraum bis zum Widerruf gleichwohl erfüllen müssen. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für uns mit deren Empfang.

Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

Ich habe die Widerrufsbelehrung gelesen und erkenne Sie an.

Schul- und Entgeltordnung

Die jeweils gültige Schul- und Entgeltordnung der Kreismusikschule sind Grundlagen der Unterrichtsvereinbarung. Diese habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen. Sie können in der Kreismusikschule oder im Internet unter www.kreismusikschule-helmstedt.de eingesehen werden.

x

x

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)





Kreismusikschule Helmstedt e.V.

Elzweg 4
38350 Helmstedt
www.kreismusikschule-helmstedt.de

Tel: 05351 - 40 07 4
Fax: 05351 - 42 49 74
Mail: info@kreismusikschule-helmstedt.de

SEPA- Lastschriftmandat

Laut Entgeltordnung der Kreismusikschule erfolgt die Zahlung zwingend per Lastschriftmandat.

Ich ermächtige die Kreismusikschule Helmstedt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreismusikschule Helmstedt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000019011

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstituts

BIC: _____

IBAN: **DE** _____

Datum / Unterschrift

Sollte zum Zeitpunkt der Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats bereits eine offene Forderung zu dem Kassenzeichen bestehen, wird diese zur Fälligkeit vom angegebenen Girokonto eingezogen. Sofern der Fälligkeitstag in der Vergangenheit liegt, wird ihr Girokonto in den nächsten Tagen belastet. Sollte eine Lastschrift seitens der Bank nicht eingelöst werden, wird diese, zusätzlich aller angefallenen Rücklastgebühren, zur nächsten Fälligkeit erneut mit eingezogen.