

Anmeldung/Einwilligungserklärung

Personaldaten Schüler/in:

Vor- und Nachname Geb.-Datum

Straße/Hausnummer

PLZ / Ort

Telefonnummer

für das Fach mit Wirkung vom

- Gruppenunterricht (2er/3er Gruppe = 45 Minuten wöchentlich)
- Gruppenunterricht (4er-6erGruppe = 45 Minuten wöchentlich)
- Einzelunterricht (1 Unterrichtseinheit = 30 Minuten wöchentlich)
- Ergänzungsunterricht

Lehrkraft.....
Wochentag.....
Uhrzeit.....

Personaldaten des gesetzlichen Vertreters:

Vor- und Nachname

Straße/Hausnummer
(Falls abweichend von oben)

PLZ / Ort
(Falls abweichend von oben)

Telefonnummer

Handy-Nummer
(Freiwillige Angabe, Sie erleichtern uns damit eine Kontaktaufnahme, z. B. bei kurzfristigen Unterrichtsausfällen)

E-Mail Adresse
(Freiwillige Angabe, Sie erleichtern uns damit eine Kontaktaufnahme, z. B. bei kurzfristigen Unterrichtsausfällen)

Die angegebenen Kontaktdaten (Festnetz, Handy, Emailadresse) und das Geburtsdatum werden zur Organisation des Unterrichts auch an die den Unterricht erteilende Lehrkraft weitergegeben.

Von der Entgeltordnung der Musikschule Landkreis Aurich gGmbH habe ich Kenntnis erhalten und erkenne sie rechtsverbindlich an.

Ich bin damit einverstanden, dass die Entgelte zu den jeweiligen Fälligkeitsterminen von meinem Konto abgebucht werden.

Ich verpflichte mich zur Einhaltung der Kündigungstermine. Die ersten vier Wochen gelten als Probezeit. Bei Abmeldung innerhalb der Probezeit ist das Entgelt für einen Monat zu entrichten.

Anschließend beträgt die Kündigungsfrist sechs Wochen zum Quartalsende. Eine Abmeldung muss schriftlich erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

bitte wenden!

SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: (Kassenzeichen)

Ich ermächtige die Musikschule Landkreis Aurich gemeinnützige GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Landkreis Aurich gemeinnützige GmbH 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)															
Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort															
Kreditinstitut															
IBAN	DE														
BIC															
Ort, Datum								Unterschrift							

Information über die Erhebung von Kundendaten gemäß Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Die Musikschule Landkreis Aurich gemeinnützige GmbH, An der Stiftsmühle 10, 26603 Aurich, Geschäftsführerin Frau Bach-Tischer, erhebt Ihre Daten zum Zwecke der Vertragsdurchführung und zur Erfüllung ihrer vertraglichen Pflichten.

Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Durchführung des Vertrages erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1 b und f) DSGVO. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind bzw. die gesetzliche Aufbewahrungsfrist endet.

Ich habe das Recht, der Verwendung meiner Daten jederzeit zu widersprechen. Zudem bin ich berechtigt, Auskunft der bei Ihnen über mich gespeicherten Daten zu beantragen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern.

Das Informationsblatt Datenschutz habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters