

Anmeldung / Einwilligungserklärung
zur Musikalischen Frühförderung – Eltern-Kind-Gruppe

Personaldaten Schüler/-in:

Vor- u. Nachname _____ geb. _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____ mit Wirkung vom _____

Lehrkraft:

Wochentag: Uhrzeit:

Musik-Minis Musik-Midis Musik-Maxis

Personaldaten des gesetzlichen Vertreters:

Vor- und Nachname _____

Straße/Nr. _____
(Falls abweichend von oben)

PLZ/Ort _____
(Falls abweichend von oben).

Telefonnummer _____

Handy-Nummer _____
(Etwaige Unterrichtsabsagen können per SMS erfolgen)

E-Mail Adresse _____
(Freiwillige Angabe, Sie erleichtern uns damit eine Kontaktaufnahme)

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

Eine Kündigung erfolgt in schriftlicher Form an die Musikschule.
Die ersten vier Wochen gelten als Probezeit. Bei Abmeldung innerhalb der Probezeit ist das Entgelt für einen Monat zu entrichten.
Anschließend ist eine Kündigung zum Ende eines Quartals möglich und muss spätestens **6 Wochen vorher**, das heißt bis zum 18.02./19.05./19.08./ bzw. 19.11., im jeweiligen Sekretariat eingegangen sein.

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, die Entgelt- und Schulordnung der Musikschule Landkreis Aurich gGmbH in der jeweils gültigen Fassung habe ich erhalten, zur Kenntnis genommen und als rechtsverbindlich anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Musikschule Landkreis Aurich gemeinnützige GmbH, widerruflich die Entgelte zu den jeweiligen Fälligkeitsterminen von meinem Konto einzuziehen.

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 und Datum										Unterschrift									