

Musikschule UHINGEN

An- / Ummeldeformular



Schüler*in

Name, Vorname*

O w O m O d

Geburtsdatum*

Straße*

PLZ/Ort*

Tel./Mobilnummer*

Email*

Erziehungsberechtigte*r (nur bei Minderjährigen)

Name, Vorname*

Straße*

PLZ/Ort *

Tel./Mobilnummer*

Email*

Gewünschtes Instrument/ Fach

☐ Gruppenunterricht ☐ Einzelunterricht

Gewünschter Beginn

Name Gruppenpartner-/in (falls vorhanden)

KITA (Gruppe), Schule (Klasse), Verein

Geschwisterkind an der Musikschule: Name, Vorname

Hinweis zum Datenschutz: Alle oben genannten personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der vertraglichen Abwicklung auf Grundlage von Art. 6 DSGVO verarbeitet und nur für den Zeitraum der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten gespeichert. Die im Rahmen dieses Zwecks erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) verarbeitet.

Informationen zum Datenschutz finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf unserer Homepage und in den beigefügten Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten gem. Art. 13/14 DSGVO.

Mit der Anmeldung akzeptieren Sie die Datenschutzerklärung, die Satzung, die Schulordnung, die Gebührenordnung und die Gebährentabelle der Musikschule UHINGEN in der aktuellen Version.

Musikschule Uchingen

An- / Ummeldeformular



Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Musikschule der Stadt Uchingen Bild- und Tonaufnahmen meines Kindes / von mir im Rahmen von schulischen Veranstaltungen anfertigt und diese für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit (z. B. Webseite der Stadt Uchingen, städtische Social-Media-Kanäle, Musikschulflyer oder Pressemitteilungen) verwenden darf.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit **mit Wirkung für die Zukunft** widerrufen werden. Eine Nicht-Einwilligung hat **keine Auswirkungen auf die Teilnahme** am Unterricht oder an Veranstaltungen.

☐ **Bild- und Tonaufnahmen nicht erwünscht**

SEPA-Lastschriftmandat*

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Musikschule der Stadt Uchingen (Gläubiger-ID: DE74ZZZ00000091369) Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Musikschule Uchingen auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die Löschung der Daten erfolgt gemäß den gesetzlichen Fristen.

Name, Vorname der/des Zahlungspflichtigen*

Kreditinstitut*

IBAN*

BIC*

Ort, Datum*

Unterschrift des Zahlungspflichtigen*

Hinweis: 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. Nach Erfassung des SEPA- Lastschriftmandats wird von der Musikschule die Mandatsreferenznummer mitgeteilt.

* Pflichtangabe

