

# Anmeldung

für das Schuljahr 20\_\_\_\_\_

Sing- und Musikschule

im Landkreis Kronach



Kulmbacher Str. 44 | 96317 Kronach | Tel. 09261-91314

mail@musikschule-kronach.de | www.musikschule-kronach.de

Bitte in Druckschrift ausfüllen – Danke!

Schüler*in	Kontakt Zahlungspflichtige*r																
Hiermit melde ich ...	Für den Kontakt mit Ihnen sind vollständige Angaben sehr hilfreich.																
↑ Name, Vorname (des Schülers bzw. der Schülerin)	↑ Name, Vorname (des bzw. der Zahlungspflichtigen)																
↑ Geburtsdatum	↑ Telefon privat																
↑ Straße, Hausnummer	↑ Telefon tagsüber																
↑ PLZ, Ort	↑ Telefon mobil																
↑ Kindergarten bzw. Schule und Klasse im kommenden Schuljahr ... verbindlich für folgendes Unterrichtsfach an:	↑ E-Mail																
↑ gewünschtes Fach	<b>Einzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat</b>																
<input type="radio"/> Einzel-Unterricht 45 min <input type="radio"/> 2er-Gruppe 45 min <input type="radio"/> Einzel-Unterricht 30 min <input type="radio"/> 3er-Gruppe 45 min	Zahlungsempfänger ↓ <b>Zweckverband Berufsfachschule für Musik und Sing- und Musikschulwerk Oberfranken Güterstraße 18   96317 Kronach</b>																
↑ ggf. gewünschte Unterrichtsform	Gläubigeridentifikationsnummer ↓ <b>DE 45 BFM 00 0000 500 84</b>																
Sollte der gewünschte Gruppen-Unterricht nicht zustande kommen, <input type="radio"/> ... ziehe ich meine Anmeldung zurück. <input type="radio"/> ... bin ich auch mit einer kleineren Gruppe oder mit Einzelunterricht einverstanden.	<b>Einzugsermächtigung:</b> Ich ermächtige/Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren Konto einzuziehen.																
↑ gewünschter Unterrichtsort	<b>SEPA-Lastschriftmandat:</b> Ich ermächtige/Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.																
Sollte der Unterricht am gewünschten Ort (wegen einer zu geringen Zahl an Anmeldungen) nicht möglich sein, ... <input type="radio"/> ... ziehe ich meine Anmeldung zurück. <input type="radio"/> ... wäre ich auch mit Unterricht an folgendem Ort einverstanden:	<table border="1"><tr><td>Kontoinhaber*in</td><td></td></tr><tr><td>Straße, Hausnr.</td><td></td></tr><tr><td>PLZ, Wohnort</td><td></td></tr><tr><td>Kreditinstitut</td><td></td></tr><tr><td>IBAN</td><td></td></tr><tr><td>BIC</td><td></td></tr><tr><td>Ort, Datum</td><td></td></tr><tr><td>Unterschrift Kontoinhaber*in</td><td></td></tr></table>	Kontoinhaber*in		Straße, Hausnr.		PLZ, Wohnort		Kreditinstitut		IBAN		BIC		Ort, Datum		Unterschrift Kontoinhaber*in	
Kontoinhaber*in																	
Straße, Hausnr.																	
PLZ, Wohnort																	
Kreditinstitut																	
IBAN																	
BIC																	
Ort, Datum																	
Unterschrift Kontoinhaber*in																	
↑ gewünschter Unterrichtsort (Alternative)																	
<input type="radio"/> Ich benötige ein Miet-Instrument.																	
<input type="radio"/> Die <b>Schul- und Gebührenordnung</b> habe ich gelesen und erkenne sie an. Die darin enthaltenen Möglichkeiten der Gebührenermäßigung sind mir bekannt. Einen schriftlichen Antrag muss ich zuzusammen mit der Anmeldung stellen. <input type="radio"/> Ich weiß, dass diese Anmeldung verbindlich und ein Austritt während des laufenden Schuljahres nur auf begründeten Antrag möglich ist. <input type="radio"/> Ich weiß, dass sich der Unterrichtsvertrag automatisch um ein Jahr verlängert, wenn er nicht bis zum 30. Juni des laufenden Jahres gekündigt wird. <input type="radio"/> Mir ist bewusst, dass ich keinen Anspruch auf die Zuteilung einer bestimmten Lehrkraft habe.																	

Mit der Zuteilung zum Unterricht wird diese Anmeldung zu einem verbindlichen Unterrichtsvertrag.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (des bzw. der gesetzlichen Vertreters/-in) \_\_\_\_\_

## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich ein, dass die Sing- und Musikschule im Landkreis Kronach als verantwortliche Stelle die in der Anmeldung erhobenen persönlichen Daten meiner Person bzw. meines Kindes (wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, eMail-Adresse, Telefonnummern und Bankverbindung) speichert und ausschließlich für folgende Zwecke nutzt:

- Organisation der Unterrichtserteilung
- Einzug der Gebührenentgelte
- Information über schulische Veranstaltungen
- statistische Erhebungen

Aus verwaltungstechnischen Gründen bzw. zum Zweck der Einwerbung öffentlicher Fördermittel ist eine Übermittlung der Daten oder Teile davon an folgende Empfänger erforderlich:

- die betroffene Lehrkraft
- das Landratsamt Kronach
- die Gemeinden des Landkreises Kronach
- den Verband Bayerischer Sing- und Musikschulen (VBSM)
- den Computer-Dienstleister AMADEE Software UG (Hahler Straße 9, 32427 Minden)
- ggf. (bei Mitwirkung in einem der Schulchöre) den Fränkischen Sängerbund e. V. (FSB)

Die Datenübermittlung erfolgt nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke und unter Beachtung des Bayerischen Datenschutzgesetzes (BayDSG). Eine Übermittlung an weitere Empfänger außer den genannten bedarf einer gesonderten Einwilligung.

Mir ist bekannt, dass ich gemäß Artikel 15 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) ein Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten habe, die bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Gemäß Artikel 16 und 17 DSGVO habe ich außerdem ein Recht auf Korrektur, Löschung oder Sperrung meiner Daten.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Speicherung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Ohne Einwilligung kann ich Leistungen der Musikschule jedoch leider nicht in Anspruch nehmen.

Vorname (in Druckbuchstaben)	Name (in Druckbuchstaben)
Ort, Datum	Unterschrift (volljährige*r Schüler*in bzw. Erziehungsberechtigte*r)

### Nutzung der Kommunikations-Daten

Ich willige ein, dass die Sing- und Musikschule im Landkreis Kronach meine E-Mail-Adresse sowie meine Festnetz- oder Mobil-Telefonnummer zur Kommunikation nutzt. Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum	Unterschrift (volljährige*r Schüler*in bzw. Erziehungsberechtigte*r)

### Veröffentlichung von Bildmaterial

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen von Veranstaltungen der Sing- und Musikschule im Landkreis Kronach entstanden sind und auf denen ich oder meine Tochter/ mein Sohn zu sehen sind, veröffentlicht werden dürfen. Unsere Namen werden dabei auf Wunsch nicht angegeben. Diese Einwilligung kann ich jederzeit durch schriftliche Mitteilung widerrufen.

Ort, Datum	Unterschrift (volljährige*r Schüler*in bzw. Erziehungsberechtigte*r)