ANMELDUNG

Schuljahr 2023-2024

Abgabeschluss: 30. Oktober 2023

 Elektronische Musik im Jugendzentrum Traunstein

MUSIKSCHULE der STADT **TRAUNSTEIN** Rosenheimer Str. 5 83278 Traunstein

Auszufüllen von der Lehrkraft:				
Lehrkraft Name:	Dirk Bennert			
Unterrichtstag:				
Zeit				
Raum	Kinder- und Jugend- zentrum im Kulturzent- rum am Stadtpark			
Bemerkung:				
Auszufüllen vom Büro:				
FAD:				
Bemerkung:				

	•					
	unbedingt in Druckbuchstaben!	<u> </u>				
Schüler Vorname:		Geburtsdatum:				
Nachname:		Geschlecht	m	□ w □ d		
Straße, PLZ, Ort:						
Erziehungsbe- rechtigte:	Vorname, Nachname	Beruf (Angabe f	Beruf (Angabe freiwillig)			
Erz. Berechtigter 1:						
Erz. Berechtigter 2:						
Telefon:		Mobil:		1		
E-Mail:						
Hatte(n) Ihr Kind / S	ie (*) bereits Musikunterricht an der Mu	sikschule Traunstein?	ja	nein nein		
"Elektronische Musik im Jugendzentrum Traunstein" ist eine Zusammenarbeit mit dem Kinder- und Jugendzentrum, dem Kinderschutzbund Traunstein und dem Verein Vergissmeinnicht.						
 Wöchentlicher Unterricht (45 Minuten) in Klein-Gruppen im Kinder- und Jugendzentrum im Kulturzentrum am Stadtpark. Der Kleingruppenunterricht kostet Euro 265,00 / Schuljahr zzgl. 15,00 € Bearbeitungsgebühr/Jahr. Eine Bezuschussung oder kompletten Kostenübernahme durch Sponsoren der Musikschule ist möglich. 						
Ort, Datum	U	nterschrift <u>beider</u> Erziehur	ngsberech	tigten		

Zahlungsmöglichkeiten:
☐ Überweisung Rechnungsbetrag monatlich (per Dauerauftrag) ☐ / jährlich ☐
Abbuchung Rechnungsbetrag monatlich
BITTE BEI ABBUCHUNG BEACHTEN Bitte füllen Sie vollständig das SEPA-Lastschriftmandat aus, da wir Ihre Angaben wie IBAN und BIC, die Sie beispielsweise auf Ihrem Kontoauszug finden oder auch bei Ihrer Bank erfragen können, benötigen. Bei nicht vorliegendem SEPA-Mandat tritt automatisch die Überweisung in Kraft.
 Einverständniserklärung: Die Musikschule erhebt eine Bearbeitungspauschale in Höhe von 15,00 €. Diese wird pro Familie einmal pro Jahr zu Beginn des Schuljahres fällig. Über die endgültige Aufnahme und Einteilung entscheidet die Schulleitung nach pädagogischen und organisatorischen Gesichtspunkten. Die Benutzungs- und Gebührenordnung der Musikschule der Stadt Traunstein (hängt an der Informationstafel der Musikschule aus und ist auf der Homepage einzusehen) erkenne ich an. Vom Merkblatt zur Gebührenregelung wurde Kenntnis genommen. Ich verpflichte mich, für den regelmäßigen Besuch des Unterrichts Sorge zu tragen und im Verhinderungsfall die Musikschule / Lehrkraft rechtzeitig zu benachrichtigen. Die Unterrichtsgebühren werden bei Fälligkeit entrichtet. Ermäßigungen der Unterrichtsgebühren sind möglich. Nähere Auskünfte erhalten Sie im Büro der Musikschule, Tel. 086 1 / 16 44 50.
Ort, Datum Unterschrift <u>beider</u> Erziehungsberechtigten
Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)
Zur Erfüllung und Durchführung des entstehenden Vertrages über eine Teilnahme am Unterricht der Musikschule Traunstein sind die Erhebung und Verarbeitung oben stehender persönlicher Daten notwendig: Name, Anschrift des teilnehmenden Kindes, Altersangabe, persönliche Angaben über Geschlechtszugehörigkeit und Name, Anschrift der Erziehungsberechtigten, Email, Telefonnummer(n), Einzugsermächtigung.
Die Verarbeitung der Daten erfolgt in der Verantwortung der MUSIKSCHULE der Stadt Traunstein. Damit die Musikschule der Stadt Traunstein diese Daten ordnungs- und vertragsgemäß verarbeiten kann, ist folgende freiwillige Einwilligung notwendig:
Ich willige ein, dass meine im Anmeldeformular der Musikschule eindeutig benannten persönlichen Datendurch die oben genannte Stelle erhoben und verarbeitet werden dürfen, soweit dies zur Vertragserfüllung erforderlich ist.
Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung an den Vertrag der Musikschule gekoppelt ist und erst mit dessen Kündigung bzw. Auflösung erlischt. Die Einwilligung gilt auch zur Nutzung der Adressen für hausinterne Angebote. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.
Ort, Datum Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Zahlungsempfänger: Gläubiger-Identifikationsnummer:

Große Kreisstadt Traunstein, Stadtplatz 39, 83278 Traunstein	
DE63ZZZ00000085844	

FAD / Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweise: 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. Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.						
Name des Kontoinha- bers						
5010	Name und Vorname					
Anschrift des Kontoin- habers						
Habers	Straße		Hausnummer			
	Postleitzahl	Ort				
	Land					
Kreditinstitut						
	Name und Ort					
Konto						
	BIC (Business Identifier Code)					
	IBAN (International Bank Account Number)					
Unterschrift(en)						
	Ort	Datum				
- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Unterschrift(en)					
Freiwillige Angaben für evtl. wichtige Rückfragen						
	Telefonnummer	E-Mail				
Bitte zutreffendes ankreuz	zen:					
Gilt für: Grundste						
aller Obje	ekte nur Objekt	Straßenangabe oder Objektnumr	mer			
			-			
Gewerbe		Kanalgebühren	Miete/Pacht/Erbbauzins			
		Mittagsbetreuung Zweitwebnungssteuer	Mittagessen Niederschlagswasser			
Musiksch		Zweitwohnungssteuer	Niederschlagswasser			
Informationen zur Datenverarbeitung: Ihre Daten werden auf Grund Ihrer Einwilligung nur zur Durchführung des Lastschriftverfahrens genutzt. Wir geben die Daten nur an das genannte Kreditinstitut weiter und speichern die Daten bis zum Wegfall der Forderungs- bzw. Zahlungsgrundlage, oder bis Sie die Einwilligung widerrufen. Den Widerruf können Sie jededzeit an uns richten.						

Bitte nur im Original zurücksenden (nicht per FAX oder E-Mail) an:

Große Kreisstadt Traunstein Stadtkasse 83276 Traunstein