

ANMELDUNG

Schuljahr 2025/2026

Musik-Garten

10er Block von _____ bis _____

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

Auszufüllen von der Lehrkraft:	
Lehrkraft Name:	
Unterrichtstag:	
Zeit:	
Raum:	
Bemerkung:	
Auszufüllen vom Büro:	
FAD:	
Bemerkung:	

Schüler Nachname:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Geschlecht	☐ m	☐ w	☐ d
Straße, PLZ, Ort:			
Erziehungs- berechtigte:	Vorname, Nachname (bitte beide Erziehungsberechtigte eintragen)		
Erz. Berechtigter 1:			
Erz. Berechtigter 2:			
Alleinerziehend			
Telefon:		Mobil*:	
E-Mail*:			

***Wir bitten Sie unbedingt, eine gültige Emailadresse und Handynummer einzutragen. Damit erhalten Sie schnellstmöglich alle wichtigen Informationen und Dokumente, und wir können Sie bei kurzfristigen Unterrichtsausfällen verlässlich erreichen. Ihre Daten sind gemäß der Datenschutzrichtlinien geschützt!**

- ☐ Mein Kind *hatte bereits* Musik-Garten an der Musikschule Traunstein.
☐ Mein Kind *hatte noch nicht* Musik-Garten an der Musikschule Traunstein.

Die Musikschulgebühr von 93,50 Euro je Block wird zu Beginn des Kurses in Rechnung gestellt.

Einverständniserklärung:

- Über die endgültige Aufnahme und Einteilung entscheidet die Schulleitung nach pädagogischen und organisatorischen Gesichtspunkten.
- Die Musikschulgebühren- und Musikschulsatzung der Musikschule der Stadt TS erkenne ich an (siehe Aushang Musikschule und hp). Vom Merkblatt der Gebührensatzung wurde Kenntnis genommen.
- Ich verpflichte mich, für den regelmäßigen Besuch des Unterrichts. Im Verhinderungsfall wird die Musikschule/Lehrkraft rechtzeitig benachrichtigt.
- Die Unterrichtsgebühren werden zu Beginn des Kurses fällig. Unter bestimmten Voraussetzungen sind Ermäßigungen der Unterrichtsgebühren möglich. Nähere Auskünfte erhalten Sie im Büro der Musikschule, Tel. 0861 / 16 44 50.
- Ich bin mit der elektronischen Verarbeitung der angegebenen Daten, sowie der Verwendung von Ton-, Bild- und Videoaufnahmen für die Zwecke der Musikschule Traunstein gemäß Art. 4 des Bayerischen Datenschutzgesetzes einverstanden.

☐ Ich bin damit einverstanden, per E-Mail Infos über Veranstaltungen etc. zu erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift Erz.Berechtigter 1

Unterschrift Erz.Berechtigter 2

Unterschrift Alleinerziehend

Einverständniserklärung zum Erstellen und Verbreiten von internen Veröffentlichungen, Fotos, Filme, Druckmedien, Veröffentlichung von Druckmedien im Internet:		ja	nein
1.	Ich/wir bin/ sind <i>grundsätzlich</i> damit einverstanden, dass Foto-, Film- und Tonaufnahmen erstellt und gespeichert werden dürfen, bei denen ich oder mein/unser Kind alleine oder mit anderen Kindern im Rahmen des Musikschulbesuches und bei Musikschulveranstaltungen abgebildet ist.	☐	☐
2.	Ich/wir willige/n ein, dass Fotos, auf denen ich oder mein/unser Kind mit anderen Kindern abgelichtet ist, an die Eltern der anderen Kinder ausgehändigt werden dürfen, wenn diese Fotos den Musikschulalltag und deren internen und öffentlichen Veranstaltungen dokumentieren.	☐	☐

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 Daten durch 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 Erz.Berechtigter 1

Unterschrift Erz.Berechtigter 2

Unterschrift Alleinerziehend

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 Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

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 ankreuzen:

Gilt für:

☐

Grundsteuer
aller Objekte

☐

Grundsteuer
nur Objekt

Straßenangabe oder Objektnummer

☐

Gewerbesteuer

☐

Hundesteuer

☐

Kanalgebühren

☐

Miete/Pacht/Erbbauzins

☐

Kindergarten

☐

Kinderkrippe

☐

Mittagsbetreuung

☐

Mittagessen

☐

Musikschule

☐☐

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 jederzeit an uns richten.

Weitere Informationen finden Sie unter <https://www.traunstein.de/mats/informationen/pflichten/>

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

Große Kreisstadt Traunstein
Stadtkasse
83276 Traunstein