

# ANMELDUNG

## Schuljahr 2026-2028

### Abgabeschluss: 30. Juni 2026

#### ● Bläserklasse

MUSIKSCHULE  
der STADT TRAUNSTEIN  
Rosenheimer Str. 5  
83278 Traunstein

| Auszufüllen von der Lehrkraft: |  |
|--------------------------------|--|
| Lehrkraft Name:                |  |
| Instrument:                    |  |
| Auszufüllen vom Büro:          |  |
| FAD:                           |  |

**Schülerdaten:** (Änderungen nach Abgabe der Anmeldung bitten wir uns mitzuteilen, z.B. Adressänderung)

|                                            |                                                                        |               |                                                                                  |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Nachname:                                  | _____                                                                  | Geburtsdatum: | _____                                                                            |
| Vorname:                                   | _____                                                                  | Geschlecht    | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d |
| Straße, PLZ, Ort:                          | _____                                                                  |               |                                                                                  |
| <b><u>Erziehungs-<br/>berechtigte:</u></b> | <b>Vorname, Nachname</b> (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!**

|                                                                                    |    |      |
|------------------------------------------------------------------------------------|----|------|
| Hatte(n) Ihr Kind / Sie (*) bereits Musikunterricht an der Musikschule Traunstein? | ja | nein |
|------------------------------------------------------------------------------------|----|------|

|                                              |                                                 |                                             |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundschule Haslach | <input type="checkbox"/> Grundschule Traunstein | <input type="checkbox"/> Grundschule Kammer |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|

Das „Klassenmusizieren mit Blasinstrumenten“ dauert 2 Schuljahre und definiert sich wie folgt:

- Die Bläserklassenstunde findet an den jeweiligen Schulen statt, die Stundenplanerstellung erfolgt über die Schule selbst.
- Der Kleingruppenunterricht wird in der Musikschule an einem der Nachmittage (Stundenplanerstellung durch die Musikschullehrer) bei den Fachlehrern abgehalten.
- Die Kosten für das „Klassenmusizieren mit Blasinstrumenten“: 275,00 € pro Jahr zzgl. 16,50 € Bearbeitungsgebühr.

|                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Es gilt folgende Abfolge:<br>Instrumentenvorstellungsstunde, Instrumentenkarussell (Testen der Bläserklasseninstrumente) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|            |                                 |                                 |
|------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift Erz.Berechtigter 1 | Unterschrift Erz.Berechtigter 2 |
|            | Unterschrift Alleinerziehend    |                                 |

## Zahlungsmöglichkeiten:

☐ **Überweisung** Rechnungsbetrag monatlich (per Dauerauftrag) ☐ / jährlich ☐

☐ **Abbuchung** Rechnungsbetrag monatlich

### Bei Abbuchung bitte beachten:

Wir bitten Sie, das beiliegende SEPA-Lastschriftmandat vollständig auszufüllen und unterschrieben im Original an uns zurückzusenden. Bei **nicht vorliegendem** SEPA-Mandat tritt automatisch die Überweisung in Kraft.

### **Einverständniserklärung:**

- Die Musikschule erhebt eine Bearbeitungspauschale in Höhe von 16,50 €. Diese wird pro Schüler bzw. 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 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 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 Erz.Berechtigter 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erz.Berechtigter 2

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Alleinerziehend

### 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:**

Stadt 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/Erbbauszins

☐ 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/meta/informationspflichten/>

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

**Große Kreisstadt Traunstein**  
**Stadtkasse**  
**83276 Traunstein**