

Anlage zur Anmeldung an die Musikschule des Landkreises Rhön-Grabfeld

Zahlungsempfänger: Landratsamt Rhön-Grabfeld
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04LRA0000078564

Wird im Kontoauszug mitgeteilt
Mandatsreferenz

LASTSCHRIFTMANDAT

**Bitte füllen Sie das SEPA-Lastschriftmandat im Original aus.
Das Mandat ist Teil der Anmeldung an der Kreismusikschule.**

**Bitte unterschreiben Sie beide Formulare:
① das Anmeldeformular
② das Lastschriftmandat**

**Mit meiner Unterschrift versichere ich die Verbindlichkeit der Anmeldung. Von der Schul- und Gebührenordnung habe ich Kenntnis genommen.
Ich verpflichte mich, für den regelmäßigen Besuch des Unterrichts zu sorgen.
Der Zustellung von Benachrichtigungen, Rechnungen und Gebührensatzungen per Mail durch die Musikschule stimme ich zu Ja Nein**

Ort, Datum:

.....
Vollständiger Name des Erziehungsberechtigten (bitte in Druckschrift)

①
Unterschrift, bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten



An die
Musikschule des Landkreises Rhön-Grabfeld
Dr. Ernst-Weber-Str. 14 97631 Bad Königshofen

ANMELDUNG

Angaben zum Schüler:

Name:

Vorname:

Geb. Dat.:

Straße:

PLZ Wohnort

Telefon (tagsüber):

Handy-Nr.:

E-mail-Adresse:

Schule / Klasse:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen das Landratsamt Rhön-Grabfeld, die Unterrichtsgebühren für die Musikschule des Landkreises Rhön-Grabfeld von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Landratsamt Rhön-Grabfeld 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.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns das Landratsamt Rhön-Grabfeld über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Name des Kontoinhabers: []
Name und Vorname

Kreditinstitut: []
Name und Ort des Kreditinstituts

Konto: [] []
Bankleitzahl Kontonummer

[]
BIC (Business Identifier Code) (immer ausfüllen !)

[]
IBAN (International Bank Account Number) (immer ausfüllen !)

Unterschrift(en): [] []
Ort Datum

[]
Unterschrift(en) Kontoinhaber

Wichtige Hinweise:

- Die Angabe der IBAN- und BIC-Nummer ist **zwingend erforderlich**. Ihre eigene IBAN und BIC können Sie dem letzten Kontoauszug entnehmen, auf Ihrer Bankkarte ersehen oder auch bei der Bank erfragen.
- Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular **im Original (kein Fax und kein Email)** an die Musikschule des Landkreises Rhön-Grabfeld zurück.

Unterrichtsfächer:

- Musikzwerge
- Musikalische Früherziehung (4 – 6 Jahre)
- Spielkreise in Gruppen (6 – 8 Jahre)
- Singklasse (6 – 10 Jahre)

Hauptfächer

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Blockflöte | <input type="checkbox"/> Tuba |
| <input type="checkbox"/> Gitarre | <input type="checkbox"/> Tenorhorn |
| <input type="checkbox"/> Violine | <input type="checkbox"/> Bariton |
| <input type="checkbox"/> Querflöte | <input type="checkbox"/> Posaune |
| <input type="checkbox"/> Klarinette | <input type="checkbox"/> Schlagzeug |
| <input type="checkbox"/> Saxophon | <input type="checkbox"/> Klavier |
| <input type="checkbox"/> Waldhorn | <input type="checkbox"/> Gesang / Stimmbildung |
| <input type="checkbox"/> Trompete | <input type="checkbox"/> E-Gitarre |
| <input type="checkbox"/> Flügelhorn | <input type="checkbox"/> E-Bass |

Anfänger/in

Fortgeschrittene/r

Unterricht seit

Bisher besuchter Unterricht
bei

**Instrumentale/Vokale Ergänzungsfächer/
Kurse/Projekt**

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Spielkreis | <input type="checkbox"/> Semesterkurs:
..... |
| <input type="checkbox"/> Ensemble | |
| <input type="checkbox"/> Kinderchor | <input type="checkbox"/> Projekt:
..... |
| <input type="checkbox"/> Tanzgruppe | |

Gewünschte Unterrichtsform:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Einzelunterricht 45 min | <input type="checkbox"/> Einzelunterricht 30 min |
| <input type="checkbox"/> Zweiergruppe | <input type="checkbox"/> Dreiergruppe |

Einzelunterricht nur nach Absprache mit der Schulleitung.

Die Gruppenbildung richtet sich nach den organisatorischen Möglichkeiten.

Ein Anspruch auf eine bestimmte Gruppengröße besteht nicht.

Gewünschter Unterrichtsort:

.....

Ich möchte folgendes Instrument leihen:

.....

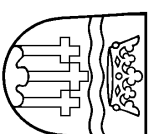
Ich stelle Antrag auf

- Sozialermäßigung
- Geschwisterermäßigung
- Vereinsermäßigung*

(Stempel / Unterschrift des Vorstandes)

* Bei Vereinsermäßigung bestätigt der Verein durch die Unterschrift des Vorstandes, dass die Musikschulgebühr über den Verein eingefordert werden kann.





**→ Bitte umgehend an das
Sekretariat der Kreismusikschule
zurücksenden**

Bad Königshofen

www.musikschule-rhoen-grabfeld.de

Datenschutz-Grundverordnung der EU (DS-GVO)

Mit In-Kraft-Treten der neuen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zum 25. Mai sind wir verpflichtet - und wir kommen dem gerne nach - Sie um Ihre aktive Zustimmung zu bitten, damit wir auch weiterhin die gewohnten Leistungen bieten können. Im Rahmen der DSGVO, die ab 25. Mai 2018 in Kraft getreten ist, benötigen wir Ihre aktive Hilfe.

Ihre persönlichen Daten und die Ihres Kindes / Kinder sind bei uns vor unbefugtem Zugriff gesichert und geschützt gespeichert.

Wir benötigen Ihre Daten ausschließlich zur Erfüllung des Unterrichtsvertrages, den Sie mit Ihrer Unterschrift mit uns für ein Schuljahr / Teile eines Schuljahres abschließen.

Damit Probleme mit der DSGVO im Vorfeld auszuschließen sind, bitten wir Sie, diese Erlaubnis an uns auszufüllen und Persönlich zu unterschreiben.

Bitte kreuzen Sie die von Ihnen gewünschte Umgangform Ihrer Daten an.

Speicherung Ihrer gesamten Daten für die Zeit des Unterrichtes an der Kreismusikschule:

Ja Nein

Weitergabe Ihrer Telefonnummer/Mobil-/E-Mail-Adresse nur zu rein organisatorischen Zwecken:

Ja Nein

Die Erlaubnis, z.B. Fotos des Kindes / Kinder (Konzerte, etc.) in der Presse zu veröffentlichen:

Ja Nein

Für Ihre Angaben besteht Ihrerseits ein sofortiges Widerrufsrecht (schriftlich).

Herzlichen Dank für Ihre Mithilfe!

.....
Name des Kindes / der Kinder
.....
Name des Erziehungsberechtigten

.....
Ort / Datum
.....
Unterschrift

Öffnungszeiten:

Mo. bis Do. 07:30-16:00 Uhr
Fr. 07:30-13:30 Uhr
Tel.: 09761/1491
Fax.: 09761/395281

info@musikschule-rhoen-grabfeld.de

Sparkasse Bad Neustadt/Saale
IBAN: DE55 7935 3090 0000 0043 58
BIC: BYLADE33MNES

Volksbank-Raiba Rhön-Grabfeld e.G.
IBAN: DE30 7906 9165 0002 1146 58
BIC: GENODEF3MILV