

Anmeldung zum Unterricht

<input type="radio"/> Klavier	<input type="radio"/> Geige	<input type="radio"/> Gesang
<input type="radio"/> Gitarre	<input type="radio"/> E-Bass	<input type="radio"/> Ukulele
<input type="radio"/> Blockflöte	<input type="radio"/> Querflöte	<input type="radio"/> Saxophon
<input type="radio"/> Schlagzeug	<input type="radio"/> Cajon	<input type="radio"/> Akkordeon
<input type="radio"/> Musikspatz Baby (von 0 bis 1,5 Jahren)	<input type="radio"/> Musikspatz (von 1,5 bis 3 Jahren)	<input type="radio"/> Musikfuchs (3 und 4 Jahre)
<input type="radio"/> Musikarche (ab 4,5 Jahren, einjähriger durchlaufender Kurs)	<input type="radio"/> Kinderchor o ab 4 Jahren (mit Begleitperson) o Grundschulkinder	<input type="radio"/> Gospelchor

Schnupperstunde:	Vertragsbeginn:		
Unterrichtsdauer:	<input type="radio"/> 30 Minuten	<input type="radio"/> 45 Minuten	<input type="radio"/> 90 Minuten
Unterrichtsform:	<input type="radio"/> Einzelunterricht	<input type="radio"/> Partnerunterricht	<input type="radio"/> Gruppenunterricht

Name, Vorname (Schüler:in): _____

Geburtsdatum: _____

Name, Vorname (Erziehungsberechtigte:r): _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

Auf ConTakte bin ich aufmerksam geworden durch: _____

Erklärung: Von den Unterrichtsbedingungen der Musikschule habe ich/haben wir Kenntnis genommen und erkenne(n) sie in ihrer jeweils gültigen Fassung als rechtsverbindlich an.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

→ **Bitte Seite 2 beachten!**

SEPA-Lastschrift-Mandat

Wir bitten aus kosten- und organisatorischen Gründen, am Lastschriftverfahren teilzunehmen:

Ev. Gemeindemusikschule ConTakte Oldenburg
Ziegelhofstraße 29, 26121 Oldenburg
Email: info@kontakte-oldenburg.de
Gläubiger-Identifikationsnr: DE50GMS00001456300

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit dem Unterrichtsvertrag schriftlich mitgeteilt.

Ich ermächtige widerruflich die Evangelische Gemeindemusikschule ConTakte, Zahlungen ab Unterrichtsbeginn von meinem Konto jeweils zum 15. bzw. auf den darauffolgenden Werktag eines Monats mittels Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name (Kontoinhaber): _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____ Geldinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz-Grundverordnung

Die Evangelische Gemeindemusikschule ConTakte Oldenburg hat von mir im Rahmen meiner Anmeldung zum Musikunterricht bzw. im Rahmen der Anmeldung meines Kindes zum Musikunterricht personenbezogene Daten erhalten. Diese umfassen insbesondere: Stammdaten, Adressdaten, Kommunikationsdaten (z.B. Telefon, E-Mail), Abrechnungsdaten und Bankverbindungsdaten. Diese Daten sind für die Erfüllung meines Unterrichtsvertrags notwendig und erforderlich und wurden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Über den Umgang mit meinen Daten und über meine Rechte wurde ich durch das Informationsblatt „Unser Umgang mit Ihren Daten und Ihre Rechte-Informationen nach Art. 13,14 und 21 der EU-Datenschutz Grundverordnung (DSGVO)“ informiert. Ich habe das Informationsblatt zur Kenntnis genommen und erkenne es in der jeweils gültigen Fassung an.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung meiner personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es meiner Einwilligung.

Name des Schülers/der Schülerin in Druckbuchstaben: _____

ggf. Name des Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben: _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____