



Musikschule des Landkreises Vechta e.V.

- Willohstr. 19 · 49377 Vechta
- Tel.: 04441/887655-0
- Fax: 04441/887655-99

- Mail: info@kmsvechta.de
- Homepage: www.kmsvechta.de

Sprechzeiten der Verwaltung:

- Mo.-Fr. von 9.00 - 16.00 Uhr



Musikschule des Landkreises Vechta e. V.
 Willohstraße 19
 49377 Vechta

Anmeldung

* = Pflichtfelder

Unterrichtsfach * Ich benötige ein Leihinstrument (bitte ankreuzen)

Besondere Wünsche

Name * * Vorname * * *

Geburtsdatum * Schule * Klasse

Straße, Hs. -Nr. * PLZ * Wohnort *

Tagsüber erreichbar unter Tel.: * E-Mail

► Gesetzlicher Vertreter | erwachsene(r) Schüler/in

Name * Vorname *



Die **Schulordnung** und die **Schulgeldordnung** (zu lesen auf www.kmsvechta.de) inklusive der Abmeldetermine zum 31. März oder 30. September eines Jahres sind mir bekannt und ich akzeptiere die darin enthaltenen Bedingungen. Verändert sich während der Zeit die Gruppengröße, so wird die Gebühr gemäß der Schulgeldordnung aktualisiert. Das Sepa-Lastschriftmandat auf der Rückseite dieser Anmeldung habe ich vollständig ausgefüllt.

Ort * Datum *

Unterschrift des Erziehungsberechtigten/ des/der erwachsenen Schüler(s)/in *

Datenschutz:

Die Erhebung der o.g. personenbezogenen Daten erfolgt zum Zweck der vertraglichen Abwicklung auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. b DS-GVO. Meine im Rahmen dieses Zwecks erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) verarbeitet.

Widerrufsbelehrung:

Die bei den einzelnen Kontaktinformationen getroffenen Einwilligungen kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an Musikschule des Landkreises Vechta e.V., Willohstr. 19, 49377 Vechta, info@kmsvechta.de. Alle personenbezogenen Daten werden in diesem Fall mit dem Zugang der Widerrufserklärung gelöscht, soweit zulässig, ansonsten gesperrt.

(bitte ankreuzen) Mit den Hinweisen zu Datenschutz, Widerrufsbelehrung und Löschung der personenbezogenen Daten bin ich einverstanden.

Das Informationsblatt Datenschutz finden Sie zum Download auf unserer Homepage [www.kmsvechta.de] oder erhalten es im Büro der Kreismusikschule.

* *
 Ort, Datum Unterschrift

Bitte Rückseite ausfüllen

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT



Ich/Wir ermächtigen die Musikschule des Landkreises Vechna e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Musikschule des Landkreises Vechna auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

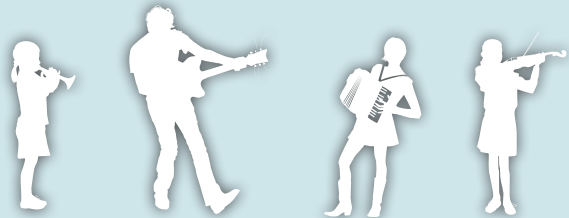
Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID: **DE09 2220 0000 5032 37**

Zahlungsart: **Wiederkehrende monatliche Zahlung**

* = Pflichtfelder



IBAN.: *

BIC: *

Name des Kindes *

Name Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber) *

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) *

*

(Datum)

*

(Unterschrift)

► Vom Musiklehrer auszufüllen

Erster Unterricht erteilt am Tag Datum Uhrzeit U-Art Raum

Schule Unterrichtsort - Inventar-Nr. Leihinstrument Unterschrift der Lehrkraft