

Anmeldung

Instrument/Form	<input type="text"/>	Geburtstag	<input type="text"/>
Vorname & Name SchülerIn	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
Vorname & Name Erziehungsberechtigte	<input type="text"/>		
Straße, Nr.	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
eMail	<input type="text"/>		
Anmerkungen	<input type="text"/>		

Die Unterrichtsbedingungen und Gebührenordnung habe ich erhalten und erkenne diese mit der Anmeldung an. Außerdem willige ich der Verwendung meiner angegebenen Daten (siehe Merkblatt „Datenschutzhinweise“) zur internen Verwaltung durch die Musikschule ein.

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Musikschule im Unterricht und ihren übrigen Veranstaltungen Bild- und Tonaufzeichnungen herstellt und diese für den Eigenbedarf sowie für ihre Selbstdarstellung verwendet. Eine Vergütungsverpflichtung besteht nicht. Dies gilt auch für Bild- und Tonaufzeichnungen der Medien. Die Einwilligung zur Verwendung von Bild- und Tonaufzeichnungen kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Eine Widerrufserklärung ist dabei an die unten genannte Adresse zu richten. Der Widerruf gilt ab Abgabe für die Zukunft, die bisherige Verarbeitung bleibt gültig.

Ort, Datum

Unterschriften aller Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Musikschule SaVo Music GbR, Querqueviller Ring 28, 89604 Allmendingen, 07391/777591, mail@savo-music.de, Gläubiger-Identifikationsnummer DE52SVM00002358073.

Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt. Ich ermächtige die Musikschule SaVo Music GbR, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule SaVo Music GbR auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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 Zahlungspflichtiger	<input type="text"/>		
Straße, Nr.	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Name des Kreditinstituts	<input type="text"/>		
IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>

Unterschrift Kontoinhaber