

Aufnahmeantrag/Ummeldung Standort Bad Lobenstein / Schleiz

Personenkonto (füllt Musikschule aus)

Schülernummer

Angaben zum Schüler

Name

Vorname

Geb.-Datum

männlich / weiblich / divers (bitte ankreuzen)

wichtig!

PLZ / Wohnort / Straße

telefonische Erreichbarkeit
privat / dienstlich / mobil

Schule / Kindergarten

Klasse

E-Mail-Adresse

Instrument / Fachrichtung

Standort Musikschule

Unterrichtsform

Einzelunterricht 45 min

Einzelunterricht 30 min

2-er Gruppe 45 min

3-er Gruppe 45 min

Klassenmusizieren

Musikalische Früherziehung

Ich bin mit der Weitergabe meiner E-Mail-Adresse / Telefonnummer (nicht Zutreffendes bitte streichen) an die Lehrkraft einverstanden.

Ich bin mit der Nutzung meiner E-Mail-Adresse / Telefonnummer (nicht Zutreffendes bitte streichen) für Informationen der Musikschule / des Lehrers einverstanden.

Ich bin mit der Herstellung und Veröffentlichung von Bild- und Schallaufzeichnungen i. S. von § 12 der derzeit gültigen Satzung des Saale-Orla-Kreises über die Benutzung der Musikschule Saale-Orla zum eigenen Bedarf oder zum Zweck der Selbstdarstellung der Musikschule Saale-Orla einverstanden.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Kenntnisnahme der aktuellen Benutzer- und Gebührensatzung (wurde Ihnen ausgehändigt / digital unter www.musikschule-saale-orka.de- s. QR-Code) und erkennen diese als Vertragsgrundlage an.

Ort / Datum



Unterschrift (Name und Vorname)
(bei Kindern Erziehungsberechtigte)

BITTE RÜCKSEITE BEACHTEN!

Angaben zum Erziehungsberechtigten

Name

Vorname

PLZ / Wohnort

Straße

E-Mail-Adresse

Ermäßigung kinderreich: ja / nein (Nachweise bitte beilegen)
(ab 3 Kinder / siehe § 7 Abs. 3 Gebührensatzung)

weitere Kinder in der Musikschule: ja/Name..... / nein
(siehe § 7 Abs. 1 und 2 Gebührensatzung)

Ich bin mit der Weitergabe meiner E-Mail-Adresse / Telefonnummer (nicht Zutreffendes bitte streichen) an die Lehrkraft einverstanden.

Ich bin mit der Nutzung meiner E-Mail-Adresse / Telefonnummer (nicht Zutreffendes bitte streichen) für Informationen der Musikschule / des Lehrers einverstanden.

Angaben zum Zahlungspflichtigen

(wenn abweichend vom Antragsteller/Erziehungsberechtigten)

Name

Vorname

PLZ / Wohnort

Straße

Unterschrift Zahlungspflichtiger

Ich erkläre mich hiermit mit der Erhebung und Verarbeitung aller vorgenannten Daten zur Bearbeitung dieses Aufnahmeantrages / dieser Ummeldung einschließlich Gebührenerhebung einverstanden.

Ich bin mit der Weitergabe meiner E-Mail-Adresse / Telefonnummer (nicht Zutreffendes bitte streichen) an die Lehrkraft einverstanden.

Ich bin mit der Nutzung meiner E-Mail-Adresse / Telefonnummer (nicht Zutreffendes bitte streichen) für Informationen der Musikschule / des Lehrers einverstanden.

Bemerkungen:

Angaben der Musikschule

Hauptfach: _____

Unterrichtstag: _____

Lehrkraft: _____

Unterrichtsort: _____

Aufnahme ab: _____

Unterrichtszeit: _____

Ort, Datum

Unterschrift Standortleiter*In

Kontakt auch im Internet möglich:

E-Mail: lobenstein@musikschule-saale-orka.de

web: www.musikschule-saale-orka.de