

ANMELDUNG ZUM _____

ohne Angabe = Schuljahresbeginn (September)

Grundfächer:

- Musikgarten (Mutter-Kind-Gruppe)
- musikalische oder -instrumentale Früherziehung
- Kinderchor

Friedrich-Ebert-Str. 9, 82377 Penzberg

Tel.: 0 88 56/813 760

Fax: 0 88 56/813 769

www.penzberg.de

E-mail:

musikschule@penzberg.de

Bürozeiten:

Mo – Fr: 8.00 – 12.00 Uhr

Mo, Di, Do: 14.00 – 16.00 Uhr

Schulferien geschlossen



PERSÖNLICHE ANGABEN ZUM SCHÜLER:

*Name: _____ *Vorname: _____ *Geburtsdatum: _____

*Straße: _____ *PLZ, Ort: _____

Kindergarten/Kinderhort: _____ Buchungszeiten: _____

*Telefon/Mobil: _____

*E-Mail: _____

*Erziehungsberechtigte/r: _____

* = verpflichtende Angaben

UNTERRICHT:

Musikgarten
(Mutter-Kind-Gruppe)

MFE
(musikalische
Früherziehung)

IFE
(instrumentale
Früherziehung)

MGA
(musikalische
Grundausbildung)

Kinderchor

Der Unterricht findet in Gruppen statt.

Wünsche (Unterrichtsort, -tag, ...): _____

ERMÄßIGUNGEN / FAMILIENERMÄßIGUNG:

Bereits angemeldete Kinder der Familie: _____
Gebührenstaffelung nach Alter der Kinder (siehe Gebührenordnung)

Antrag auf 100 % Ermäßigung (nach Vorlage von folgenden Bescheiden: SGB XII, SGB II, WoGG)

VERPFLICHTUNG:

Die Anmeldung verpflichtet zum Musikschulbesuch und zur Entrichtung der Unterrichtsgebühren für das ganze Schuljahr (1.9.-31.8. des Folgejahres). Die Gebühren gemäß der gültigen Gebührensatzung auf der Rückseite habe ich zur Kenntnis genommen. Die Schulordnung und Schulsatzung wird anerkannt, diese Schriftstücke werden dem Schüler bzw. gesetzlichen Vertreter auf Wunsch ausgehändigt. **Eine Abmeldung des Schülers kann bis spätestens 31. Mai zum Schuljahresende (31. August) erfolgen.** Ich erkläre mich einverstanden, dass die Gebühren bei Fälligkeit von meinem Konto abgebucht werden. Bitte unbedingt das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen.

HINWEIS ZUM DATENSCHUTZ:

Allen oben genannten personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der vertraglichen Abwicklung auf Grundlagen von Art. 6 DSGVO verarbeitet und für den Zeitraum der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht gespeichert. Die im Rahmen dieses Zwecks erhobenen persönlichen Daten werden unter Bedacht der Datenschutzverordnung (DSGVO) verarbeitet. Informationen zum Datenschutz finden Sie in unserer Datenschutzerklärung der Stadt Penzberg (aufrufbar unter www.penzberg.de).

Datum: _____ Unterschrift: _____

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG:

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen von Musikschulveranstaltungen von mir aufgenommene Fotos, Musik-, Ton- und Filmaufnahmen zum Zwecke der Presse und Öffentlichkeitsarbeit der Musikschule verarbeitet und genutzt werden. Diese Aufnahmen können auch online (Internet, E-Mail), offline (Printmedien, Ton- und Bildträger, etc.) und in anderen Medien (z.B. Radio) zum Zwecke der Werbung, zur Kommunikation und zur Dokumentation der Arbeit der Musikschule veröffentlicht werden. Dieses Einverständnis gilt für die gesamte Verweildauer als Schüler/in der Musikschule und darüber hinaus. Die mit untenstehender Unterschrift erteilte Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Zahlungsempfänger:

Stadt Penzberg, Karlstraße 25,
82377 Penzberg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE05ZZZ00000051774

--	--	--	--	--

Finanzadressen-Nr.

Wird von der Stadtkasse ausgefüllt

Mandatsreferenz

Wird von der Stadtkasse ausgefüllt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Sollte sich Ihre Bankverbindung ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden können.

Zahlungspflichtiger

Name und Vorname

Anschrift

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Business Identifier Code)

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift