



Städtische Musikschule

Ibbenbüren · Hörstel · Recke

Oststraße 28 49477 Ibbenbüren Tel. 05451 931-780/-781 Fax 05451 931-219

Anmeldung Instrumental- /Vokalunterricht

Fach: _____

Daten des Schülers:

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

Handy-Nr. _____

E-Mail _____

Schule/Klasse _____

Daten des Zahlungspflichtigen:

Name _____

Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Kreditinstitut _____

Bisherige musikalische Ausbildung:

Musikalische Früherziehung
von _____ bis _____

Musikalische Grundausbildung
von _____ bis _____

Unterricht im Fach _____

Wird von der Musikschule ausgefüllt:

U.-form: _____

Lehrkraft: _____

U.-tag/U.-Zeit: _____

U.-Ort: _____

Eintritt: _____

Daten erfasst: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ (Sie finden die IBAN auf Ihren Kontoauszügen)

An folgenden Tagen ist mein Kind verhindert: *Eine Berücksichtigung der angegebenen Zeiten ist nicht in jedem Fall möglich!

montags*	dienstags*	mittwochs *	donnerstags*	freitags *
von	von	von	von	von
bis	bis	bis	bis	bis

Der erste Monat gilt als Probezeit (gebührenpflichtig), in der eine schriftliche Abmeldung zum Monatsende möglich ist. Danach sind Abmeldungen nur zum 30.04., 31.08. und 31.12. eines Jahres möglich. Sie müssen der Geschäftsstelle der Musikschule dann spätestens einen Monat vorher schriftlich zugegangen sein.

Die vorstehenden personenbezogenen Daten werden aufgrund der Schulordnung für die Musikschule der Stadt Ibbenbüren erhoben. Aufgrund der ab dem 25. Mai 2018 gültigen neuen EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) haben wir unsere Datenschutzbestimmungen aktualisiert. Auf unserer Homepage www.ibbenbuere.de informieren wir detailliert und transparent über den Umgang mit Ihren Daten.

Schul- und Entgeltordnung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des ges. Vertreters bzw. Teilnehmers)

Achtung: Bitte für die Einzugsermächtigung das SEPA-Lastschriftmandat zusätzlich unterschreiben.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Stadt Ibbenbüren, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Ibbenbüren auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Weist mein Konto nicht die erforderliche Deckung auf, wird das SEPA-Basis-Lastschriftmandat bei der Stadtkasse gelöscht. 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.

Datum und Unterschrift