

**Anmeldung**

**Ummeldung**

Wird von der KMS ausgefüllt  
Kassenzeichen

Kreismusikschule Mayen-Koblenz · Breite Straße 109 · 56626 Andernach  
Tel. 02632/95740-0 · Fax 02632/95740-11 · E-Mail: info@kms-myk.de

### 1. Schüler/in

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  w  m

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Besuchte(r) Schule/Kindergarten \_\_\_\_\_

### 2. Gesetzliche Vertreter

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### 3. Fach

#### Elementarunterricht

Babygarten (Eltern-Kind-Musizieren mit Kindern von 6-18 Monaten)

Music Family (Eltern-Kind-Musizieren mit Kindern von 18-48 Monate)

Musikalische Früherziehung (von 4 – 6 Jahren)

anderes elementares Angebot \_\_\_\_\_

#### Instrumental- und Vokalunterricht

Instrumentalausbildung für das Instrument \_\_\_\_\_

Gesang  Ensemble \_\_\_\_\_

Anfänger  Fortgeschrittene (Unterricht seit \_\_\_\_\_)

Musiktherapie

### 4. Gewünschte Unterrichtsform (bitte nur ausfüllen bei Instrumental- und Vokalunterricht)

**Einzelunterricht**  30 Minuten  45 Minuten

**Unterricht mit 2 Schüler/innen**  30 Minuten  45 Minuten  60 Minuten

**Gruppe mit 3 Schüler/innen**  45 Minuten  60 Minuten

**Gruppe mit 4 Schüler/innen**  45 Minuten  60 Minuten

**Gruppe ab 5 Schüler/innen**  60 Minuten

**5. Gewünschter Unterrichtsort** \_\_\_\_\_

Alternativ, falls am Wunschort kein Unterricht stattfinden kann \_\_\_\_\_

**6. Bei Instrumentalunterricht**

Soll ein Leihinstrument bei der KMS angemietet werden?  Ja  Nein

**7. Hat die/der Angemeldete an der „Musikalischen Früherziehung“ bei der KMS oder einer anderen Musikschule teilgenommen?**

Ja  Nein

**8. Es sind bereits folgende Familienmitglieder bei der KMS angemeldet:**

\_\_\_\_\_

**9. Die/der Angemeldete ist zu folgenden Zeiten verhindert:**

\_\_\_\_\_

**10. Wir sind damit einverstanden, dass Fotos aus Konzerten und Unterrichtsbetrieb verwendet werden (bitte entsprechendes ankreuzen).**

in Printmedien  in Facebook  auf der Homepage

-----

**11. Hiermit erkenne ich die jeweils gültige Schulordnung und Gebührensatzung der Kreismusikschule als rechtsverbindlich an und erteile der Musikschule gem. Ziff.5.2. der Gebührensatzung ein SEPA-Lastschriftmandat für die Musikschulgebühren:**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Einwilligung zum Datenschutz

- Ich bin einverstanden, dass die Kreismusikschule meine/unsere in der Anmeldung angegebenen persönlichen Daten maschinell erhebt, speichert und nutzt. Diese personenbezogenen Daten sind zum Zwecke der Durchführung des Anmeldewunsches, der Unterrichtserteilung, des Einzugs der Unterrichtsentgelte und der Übermittlung von Informationen durch die Kreismusikschule erforderlich und werden auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Ohne diese Angaben können Leistungen der Kreismusikschule leider nicht in Anspruch genommen werden. Jede darüber hinausgehende Verarbeitung meiner/unsere personenbezogener/n Daten sowie die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf regelmäßig der freiwilligen Einwilligung der betroffenen Person. Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Kreismusikschule um umfangreiche Auskunftserteilung über die gespeicherten personenbezogenen Daten zu ersuchen. Gemäß Artikel 16 und 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der Kreismusikschule die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Darüber hinaus können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen die erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen.
  
- Ich willige ein, dass die Kreismusikschule Mayen-Koblenz meine E-Mail-Adresse und soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer an Dritte findet nicht statt. Einer erteilten Einwilligung zur Nutzung von E-Mail-Adresse und/oder Telefonnummer kann jederzeit schriftlich widersprochen werden.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Kreismusikschule Mayen-Koblenz  
Breite Straße 109  
56626 Andernach

**Gläubiger Identifikationsnummer:** DE09ZZZ00001058077  
**Mandatsreferenz-Nr.:** wird separat mitgeteilt

- Ich ermächtige die Kreismusikschule Mayen-Koblenz widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreismusikschule Mayen-Koblenz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** wiederkehrende Zahlung      **Forderungsart:** Musikschulgebühren

\_\_\_\_\_  
**Name, Vorname des Kindes**

\_\_\_\_\_  
**Straße und Haus-Nr.**

\_\_\_\_\_  
**Name, Vorname des/der Zahlers/Zahlerin**

\_\_\_\_\_  
**Postleitzahl und Ort**

\_\_\_\_\_  
**Kreditinstitut**

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
**BIC**

\_\_\_\_\_  
**IBAN (siehe Kontoauszug):**

DE \_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des/der Kontoinhabers/Kontoinhaberin**