



Anmeldung zum _____

(Datum)

Ummeldung zum _____

(Datum)

von _____

(Instrument / Unterrichtsart (z.B. Dynamik 25))

Musikschule Ebersbach/Schlierbach e.V.

Fritz-Kauffmann-Straße 4, 73061 Ebersbach

Tel 07163-532932, Fax 07163-533138

IBAN DE52 6105 0000 0001 2147 61

info@musikschule-ebersbach.de

www.musikschule-ebersbach.de

1. Schüler

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

m w

2. Geschwisterkind an der Musikschule

NEIN **JA** Name, Vorname _____

3. Erziehungsberechtigte

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

4. Instrument

5. Unterrichtsart

(z.B. Dynamik 25 oder Partner 2 / 30 Min.)

Entgelt _____ € / mtl.

6. Leihinstrument

NEIN

JA

Entgelt _____ € / mtl.

7. Anmeldegebühr

JA, einmalig 10,00 €

NEIN

Die Entgeltordnung sowie die Unterrichtsbedingungen der Musikschule Ebersbach/Schlierbach e.V. habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Die Widerrufsbelehrung (s. Seite 2) habe ich gelesen und erkenne diese ausdrücklich an.

Den Datenschutz (s. Seite 2) habe ich gelesen und gebe meine Datenschutzrechtliche Einwilligung.

Datum _____

Unterschrift _____

8. Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000170390

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der An-/Ummeldebekstätigung mitgeteilt.

Ich ermächtige die Musikschule Ebersbach/Schlierbach e.V. wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Ebersbach/Schlierbach e.V. 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. Des Weiteren stimme ich einer Verkürzung der Frist für die erstmalige Vorabankündigung des Lastschrifteinzuges auf 5 Tage zu.

Kontoinhaber _____

(Vor- und Zuname, Anschrift)

Kreditinstitut _____

(Name und BIC)

IBAN: DE__|____|____|____|____|__

Datum _____

Unterschrift _____

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angaben von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform, jedoch nicht vor Vertragsschluss und auch nicht vor Erfüllung unserer Informationspflichten gemäß Artikel 246 §2 in Verbindung mit §1 Absatz 1 und 2 EGBGB sowie unserer Pflichten gemäß § 312g Absatz 1 Satz 1 BGB in Verbindung mit Artikel 246 §3 EGBGB. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

Der Widerruf ist zu richten an:

Musikschule Ebersbach/Schlierbach e.V., Fritz-Kauffmann-Straße 4, 73061 Ebersbach

Fax: 07163-533138

E-Mail: info@musikschule-ebersbach.de

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren und ggf. gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben. Können Sie uns die empfangene Leistung sowie Nutzungen (z.B. Gebrauchsvorteile) nicht oder teilweise nicht oder nur in verschlechtertem Zustand zurückgewähren, müssen Sie uns insoweit Wertersatz leisten. Dies kann dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen für den Zeitraum bis zum Widerruf gleichwohl erfüllen müssen. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für uns mit deren Empfang.

Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

Ende der Widerrufsbelehrung

Datenschutz

Zum Zwecke der Begründung und Durchführung des Vertragsverhältnisses erhebt, nutzt und verarbeitet die Musikschule Ebersbach/Schlierbach e.V. personenbezogene Daten in maschinenlesbarer Form im Rahmen der Zweckbestimmung des Vertragsverhältnisses.

Alle personenbezogenen Daten werden vertraulich behandelt.

Ihre personenbezogenen Daten werden an Dritte nur weitergegeben oder sonst übermittelt, wenn dies zum Zwecke der Vertragsabwicklung erforderlich ist.

Auf Verlangen erhalten Sie vom Sekretariat der Musikschule Auskunft über die zu Ihrer Person und ggf. Ihrem Kind gespeicherten Daten.

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Ich willige ein, dass die Musikschule Ebersbach/Schlierbach e.V. die oben genannten personenbezogenen Daten erhebt, speichert und nutzt, soweit dies zu Zwecken der Unterrichtserteilung und der Abwicklung der damit verbundenen Verwaltungsarbeiten erforderlich ist.

Mitgliedschaft im Trägerverein

Die Musikschule Ebersbach/Schlierbach e.V. ist als Verein organisiert. Wir empfehlen den Erziehungsberechtigten bzw. den volljährigen Schülern die Mitgliedschaft in der Musikschule.

Fördern Sie junge Musikerinnen und Musiker.
Investieren Sie in Bildung und damit in die Zukunft.
Helfen Sie bei der Anschaffung neuer Instrumente.
Unterstützen Sie die Arbeit der Musikschule.
Ermöglichen Sie kulturelle Veranstaltungen.

Der Jahresbeitrag beträgt 15 EUR.

Ich erkläre, dass ich die Musikschule Ebersbach/Schlierbach e.V. als förderndes Mitglied durch einen jährlichen Beitrag (mindestens 15,00 €) unterstütze.

Mitgliedsbeitrag 15,00 €/ jährlich anderer Betrag _____ € / jährlich

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____

Datum _____ **Unterschrift** _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000170390
Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der Bestätigung mitgeteilt.

Ich ermächtige die Musikschule Ebersbach/Schlierbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Ebersbach/Schlierbach e.V. 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. Des Weiteren stimme ich einer Verkürzung der Frist für die erstmalige Vorabankündigung des Lastschrifteinzuges auf 5 Tage zu.

Kontoinhaber _____
(Vor- und Zuname, Anschrift)

Kreditinstitut _____ IBAN: DE__|____|____|____|____|____
(Name und BIC)

Konto-Nr. _____ BLZ _____

Datum _____ **Unterschrift** _____