



MUSIKSCHULE DER STADT SELB

Hohenberger Straße 9, 95100 Selb, Tel.: 09287/760125,
FAX: 09287/760127, email: schlott@musikschule-selb.de

ANMELDUNG

Der Unterricht beginnt für **neue** Schüler in der 1. Schulwoche nach den Sommerferien. Die Unterrichtszeit wird über die Lehrkraft individuell festgelegt. Eine Anmeldebestätigung erfolgt nicht. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sind Bestandteil dieser Anmeldung.

Schüler/Schülerin: männlich weiblich

Name, Vorname _____ Geb. Datum _____

Mobil _____

Straße; PLZ, Ort _____

Erziehungsberechtigte/r:

Name, Vorname _____

Telefon _____ Telefon dienstlich _____

Mobil _____

Email _____

Anschrift falls abweichend _____

Gewünschter Unterrichtsort

Selb Marktleuthen Schönwald Kirchenlamitz

Gesang **Instrument** _____

Einzelunterricht: 30 Minuten 45 Minuten

Gruppenunterricht: Zweiergruppe Dreiergruppe

nur möglich bei entsprechender Anzahl von Anmeldungen

Leihinstrument gewünscht (soweit verfügbar)

Elementarfächer (Kindesalter 1-7 Jahre)

Klangwiese ab 15 Monate – 3 Jahre (in der Musikschule Selb)

Elementare Musikerfahrung, 2 Jahre vor der Einschulung

Ort der Elementaren Musikerfahrung

Musikschule Kindergarten _____

Name des Kindergartens

Zusatzangebot

Theorie/Ensemble (mit Hauptfachbelegung unentgeltlich)

Ermäßigung der Unterrichtsentgelte

Familien-Ermäßigung

Es nehmen noch weitere Familienmitglieder am Unterricht der Musikschule Selb teil:

Name: _____ Fach: _____ Lehrkraft: _____

Name: _____ Fach: _____ Lehrkraft: _____

Mehrfach-Ermäßigung

Der Schüler nimmt an folgenden Unterrichten teil:

Name: _____ Fach: _____ Lehrkraft: _____

Name: _____ Fach: _____ Lehrkraft: _____

Sozial-Ermäßigung

Bei Anmeldung persönlich in der Geschäftsstelle zu beantragen

Verbindliche Anmeldung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich diese Anmeldung für verbindlich.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Entgeltordnung habe ich gelesen und erkenne sie an.

Fotogenehmigung: Wir erklären unser jederzeit widerrufliches Einverständnis, dass die Fotografien von Aktivitäten, auf denen mein/unser Kind zu erkennen ist veröffentlicht (Presse, Flyer, Plakate, Aushang, Internetauftritt Stadt Selb) werden dürfen. Gleichzeitig erklären wir uns einverstanden mit der Veröffentlichung des Namens meines/unseres Kindes (z.B. auf Konzertprogrammen). Es werden keine privaten Adressen, E-Mail-Adressen, Telefon- und Faxnummern publiziert.

Datenschutzerklärung: Die Informationspflichten gem. Art 13 DSGVO sind in der Geschäftsstelle der Musikschule Selb einzusehen.

Ort, Datum, **Unterschrift für die Anmeldung des Schülers bzw. bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters.**

Einzugsermächtigung

Hiermit stimme ich zu, dass der Gesamtbetrag in 3 Raten zum 02.11.20, 01.03. und 01.06.21 von meinem Konto abgebucht wird. Die Einzugsermächtigung erlischt automatisch zum Schuljahresende.

SEPA-Lastschriftmandat: Stadt Selb, Musikschule Selb, 95100 Selb,
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000018563

Ich/Wir ermächtigen die Stadt Selb das Entgelt der Musikschule Selb von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Name des Kontoinhabers _____

Anschrift falls abweichend _____

Name und Ort der Bank _____

IBAN _____

BIC _____

X _____

Ort, Datum, **Unterschrift des Kontoinhabers**

Bitte Anmeldung und Einzugsermächtigung separat unterschreiben.