

VERBINDLICHE ANMELDUNG

Bläser-Kurs 2020/2021



MUSIKVEREIN
STADTKAPELLE
WELZHEIM E.V.

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Kind:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Erziehungsberechtigte Person:

Name, Vorname: _____

E-Mail: _____

Mobil-Nummer: _____

Unterschrift: _____

Mein Kind möchte das folgende Instrument im Bläser-Kurs erlernen:

1. Wunsch _____

2. Wunsch _____

3. Wunsch _____

Bitte geben Sie unbedingt drei unterschiedliche Instrumente an!

Anmeldeschluss: Freitag, 24. Juli 2020

Anmeldung bitte bei der KlassenlehrerIn abgeben;
die Reihenfolge der Anmeldungen wird berücksichtigt.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Musikschule Stadtkapelle Welzheim e.V., den monatlichen Ausbildungsbeitrag mittels Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Stadtkapelle Welzheim e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die jeweiligen Ausbildungsbeiträge werden zum 15. eines jeden Monats eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/ einen Feiertag so verschiebt sich die Fälligkeit auf den 1. darauf folgenden Werktag. Bitte sorgen Sie für ausreichende Kontodeckung.

Musikverein Stadtkapelle Welzheim e.V., Murrhardter Str. 15, 73642 Welzheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71 MSW0 0000 3961 00

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Konto:

Name, Vorname: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE / / / / /

BIC: _____

Datenschutzerklärung:

Die personenbezogenen Daten (dazu gehört laut DSGVO bereits die Unterschrift einer Person) dieser Anmeldung werden von uns nur insoweit erhoben, verarbeitet und genutzt, als dies zur Bearbeitung und Durchführung der Anmeldung erforderlich ist.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die Musikschule Musikverein Stadtkapelle Welzheim e.V. die erhobenen Daten aus der Anmeldung hierzu speichern, (elektronisch) übermitteln, verarbeiten und löschen darf. Mir / uns ist gleichfalls bekannt, dass ohne die Verarbeitung der personenbezogenen Daten in dieser Anmeldung in der oben genannten Form seine Bearbeitung nicht möglich ist.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____