



Anmeldung zur musikalischen Ausbildung

Hiermit melde ich mich bzw. meine Tochter / meinen Sohn zur musikalischen Ausbildung im Musikverein Steinheim a. A. 1904 e.V. zu folgendem Ausbildungszweig an:

Musikalische Früherziehung (*über Musikschule Steinheim*)

Blockflötenunterricht

Instrumentalausbildung (*über Musikschule Steinheim*)

Unterrichtsart und -zeit:

(z.B. Einzelunterricht, 30/45 Minuten)

Instrument: _____

Schülerdaten:

Name, Vorname: _____

Straße, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/E-Mail : _____

Die Ausbildung beginnt in der Regel mit Absprache des Ausbilders. Die Ausbildungsgebühren richten sich nach dem gewählten Unterrichtszweig, Unterrichtszeit oder Gruppengröße (siehe Gebührenordnung).

Auszufüllen vom Musikverein Steinheim:

Ausbilder: _____

Familienmitglieder

in Ausbildung (Namen): _____

Ausbildungsbeginn (Datum): _____



Datenschutzrechtliche Unterrichtung zum Umgang mit Mitgliedsdaten

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten erfolgt im Verein nach den Richtlinien der EU-weiten Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sowie des gültigen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG).

Die für einen Vereinseintritt notwendigen Daten, die zur Verfolgung der Vereinsziele (siehe Satzung) und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind, dürfen gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO hier in dieser Beitrittserklärung bzw. Aufnahmeantrag erhoben werden.

Verantwortlich für den Datenschutz im Verein sind die Vorsitzenden.

Von den Datenschutzregelungen und der zugehörigen Datenschutzordnung als Anlage zur Satzung habe ich Kenntnis genommen.

Ort, Datum:

Unterschrift Auszubildender
oder Erziehungsberechtigter:



Die Ausbildungsgebühr soll von diesem Konto abgebucht werden:

SEPA-Lastschriftmandat

Musikverein Steinheim a. A. 1904 e.V. | Wagnerstr. 15 | 89555 Steinheim

D E 1 0 Z Z Z 0 0 0 0 0 2 2 3 9 5 6

Gläubiger-Identifikationsnummer - wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

A U S B I L D U N G S G E B Ü H R M V S T E I N H E I M
F Ö R D E R B E I T R A G M V S T E I N H E I M

Eindeutige Mandatsreferenz - wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

D E U T S C H L A N D

Zahlungspflichtiger - Land

Zahlungspflichtiger - SWIFT / BIC

D E

Zahlungspflichtiger - IBAN

Ich/Wir ermächtigen den Musikverein Steinheim a. A. 1904 e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (weisen wir) mein/unser Kreditinstitut an, die vom Musikverein Steinheim a. A. 1904 e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____