



# STÄDTISCHE MUSIKSCHULE GUNDELFINGEN A.D.DONAU

Postanschrift: Verwaltungsgemeinschaft Gundelfingen a.d.Donau  
Professor-Bamann-Straße 22, 89423 Gundelfingen a.d.Donau  
Telefon (09073) 999-666    Telefax: (09073) 999-169  
E-Mail: musikschule@gundelfingen-donau.de

## Anmeldung zum Musikunterricht

### **Schüler/in**

Name, Vorname des Schülers:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

### **Gesetzlicher Vertreter / Zahlungspflichtige Person:**

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

Handy-Nr.:

E- Mail:

### **Instrument/Kurs:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Eltern-Kind-Gruppe (0-3 Jahre) | <input type="radio"/> Früherziehung (3-6 Jahre) |
| <input type="radio"/> Grundausbildung (Blockflöte)   | <input type="radio"/> Grundausbildung (D1/D2)   |
| <input type="radio"/> Vokalunterricht                | <input type="radio"/> Instrument: _____         |
| <input type="radio"/> 30 Minuten                     | <input type="radio"/> 45 Minuten                |
| <input type="radio"/> Einzelunterricht               | <input type="radio"/> Gruppenunterricht         |
| <input type="radio"/> 2er Gruppe                     | <input type="radio"/> 3er Gruppe                |
| <input type="radio"/> 4er Gruppe                     | <input type="radio"/> Ensemble                  |

Die oben genannten personenbezogenen Daten werden zu Zwecken der Unterrichtserteilung und der Abwicklung der damit verbundenen Verwaltungsarbeiten erhoben. Bei Verweigerung kann die Musikschule keinen Unterricht erteilen. Mir/uns ist bekannt, dass die vorstehenden freiwillig gemachten Angaben im Rahmen der Datenverarbeitung gespeichert und nach der DSGVO vertraulich behandelt werden.

Die Satzung sowie die Gebührensatzung der städtischen Musikschule Gundelfingen a.d.Donau in der jeweils geltenden Fassung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an. Diese Anmeldung ist verbindlich und endet mit der Kündigung des Musikschulvertrages.

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, bei kurzfristigem Unterrichtsausfall per SMS oder per E-Mail benachrichtigt zu werden. Ich/wir verpflichte/n mich/uns, für den regelmäßigen Besuch des Unterrichts zu sorgen und die Musikschule bzw. den/die Musikschullehrer/in im Verhinderungsfall rechtzeitig zu verständigen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass die Gebühren zum jeweiligen Fälligkeitstag dem Konto der Stadt Gundelfingen a.d.Donau mittels Einzug durch SEPA-Lastschrift gutgeschrieben wird. Das SEPA-Lastschriftmandat liegt bei. Die Bestimmungen der Musikschule Gundelfingen a.d.Donau werden hiermit anerkannt.

Datum,

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**NUR VON DER LEHRKRAFT AUSZUFÜLLEN**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Eltern-Kind-Gruppe (0-3 Jahre) | <input type="radio"/> Früherziehung (3-6 Jahre) |
| <input type="radio"/> Grundausbildung (Blockflöte)   | <input type="radio"/> Grundausbildung (D1/D2)   |
| <input type="radio"/> Vokalunterricht                | <input type="radio"/> Instrument: _____         |
| <input type="radio"/> Einzelunterricht               | <input type="radio"/> Ensemble                  |
| <input type="radio"/> Gruppenunterricht              |   |
| <input type="radio"/> 30 Minuten                     | <input type="radio"/> 45 Minuten                |
| <input type="radio"/> 2er Gruppe                     | <input type="radio"/> 3er Gruppe                |
|  | <input type="radio"/> 4er Gruppe                |

Leihinstrument  JA  NEIN

Unterrichtstag:

Uhrzeit:

Unterricht ab:

Unterricht der Lehrkraft

Eingegangen am:

Computereingabe am: