

## Anmeldung Instrumentenausbildung

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn für die **musikalische Ausbildung** beim Musikverein Heiligenzell e.V. an.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Der monatliche Beitrag der Ausbildungskosten beträgt **€ pro Monat** und wird im Lastschriftverfahren monatlich eingezogen. Der Unterrichtsbeitrag wird 11 Monate pro Jahr eingezogen, der Monat August ist unterrichts- und beitragsfrei. Nicht in Anspruch genommene Ausbildungsstunden sind nicht erstattungsfähig.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

### Hinweis:

Die Kündigung muss spätestens bis zum 15. eines Monats schriftlich an die Vereinsanschrift oder per E-Mail an [info@mvheiligenzell.de](mailto:info@mvheiligenzell.de) für den Schluss des Kalendermonats, in dem fristgerecht gekündigt wurde, erfolgen.

# Einverständniserklärung nach DSGVO

Der Musikverein Heiligenzell e.V. macht zur Erinnerung bzw. Öffentlichkeitsarbeit unter anderem Fotos oder Gruppenfotos, welche auch mit Namen untertitelt sein können.

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass Fotos von meinem / unserem Kind, die von dem Musikverein Heiligenzell e.V. gemacht worden sind, in Druckerzeugnisse (Zeitungen, Flyern, Broschüren) sowie auf der Internetseite des Musikvereins Heiligenzell e.V. und der Zeitung veröffentlicht werden. Dieses Einverständnis gilt bis auf Widerruf.

Ja, ich bin mit der Veröffentlichung einverstanden

Nein, ich bin nicht einverstanden

## ***Einzugsermächtigung***

Musikverein Heiligenzell e.V., Riedstraße 7, 77948 Friesenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ000000247188

Ich ermächtige den Musikverein Heiligenzell e.V., den monatlichen Ausbildungsbeitrag i.H.v. € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Heiligenzell e.V. von meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

### *Hinweis:*

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

## ***Datenschutzerklärung***

*Einwilligung zur Datenspeicherung:*

*Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und einer Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.*