

Verbindliche Anmeldung für das Schuljahr 2026/2027

Schülerin/Schüler

Familienname
Vorname
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ d/k.A.
Geburtsdatum
Straße/Hausnr.
PLZ Ort
Telefon privat
Telefon mobil
Email

☐ Weitere Familienmitglieder in der Musikschule

☐ Weitere Unterrichtsbelegungen

☐ Erwachsene/r Schüler/in oder Erziehungsberechtigte/r ist/wird Mitglied im Verein

☐ Sonstige Wünsche

Ich erkenne die Schul- und Entgeltordnung der Musikschule Schwandorf e.V. sowie die Hausordnung der Unterrichtsstätten an und verpflichte mich, für regelmäßigen Besuch des Unterrichts zu sorgen und die Schule im Verhinderungsfall rechtzeitig zu verständigen. Bei behördlichen Schulschließungen ist die Musikschule berechtigt, den Unterricht online weiter zu führen. **Mir ist bewusst, dass eine Abmeldung während des Schuljahres nur bei Wegzug oder auf rechtzeitigen Antrag bei längerer Krankheit möglich ist.**

Erziehungsberechtigte/r *(bei Minderjährigen)

Familienname
Vorname
Straße/Hausnr. (falls abweichend von Schüler/in)
PLZ Ort (falls abweichend von Schüler/in)
Telefon/SMS bei Unterrichtsabsage
Telefon beruflich
Email für Infos/Elternbrief

☐ Ich habe die Datenschutzerklärung (Seite 2) gelesen und unterzeichnet * Pflichtfeld

X
Ort, Datum

X
Unterschrift Schüler/in
(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r)

Unterricht Die Zuweisung erfolgt aus organisatorischer und pädagogischer Sicht durch die Schulleitung

Fach:
Einzelunterricht ☐ 30 Min ☐ 45 Min
Gruppenunterricht ☐ 2er Gruppe 45 Min
☐ 3er Gruppe 45 Min
☐ 3er Gruppe 60 Min
☐ 9er Karte Einzel Erwachsene 45 Min
Lehrerwunsch:
☐ Eltern-/Kind-Gruppe
☐ Musikalische Früherziehung (MFE)
☐ Musikalische Grundausbildung (MGA)
☐ Kinderchor/Jugendchor
☐ Ensemble/Orchester
☐

SEPA Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtigen die Musikschule Schwandorf e.V. die fälligen Unterrichts- und Verwaltungsentgelte von meinem/unserem nachstehend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir das Kreditinstitut an, die von der Musikschule auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Bankverbindung

Kontoinhaber
Bank
IBAN
BIC

X
Ort, Datum

X
Unterschrift Kontoberechtigte(r)

Notizen der Musikschule

Zuteilung: Lehrkraft

Dauer 30 oder 45 Min Datum Schnuppern Datum U-Beginn Probezeit ja nein

Bitte in Druckbuchstaben leserlich ausfüllen:

Schüler/in: Name, Vorname, Geburtsdatum

Datenschutzerklärung*

1. Ich willige ein, dass die Musikschule Schwandorf e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Schülerverwaltung, des Entgelteinzuges und der Übermittlung von Musikschulinformationen verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an den Verband Bayerischer Sing- und Musikschulen (VBSM) findet nur im Rahmen der in der Satzung des VBSM festgelegten Zwecke und nur in anonymisierter Form statt. Diese Datenübermittlung ist erforderlich zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb des VBSM, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung des Unterrichts in der Musikschule werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nichtentsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Schüler haben im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu ihrer Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem haben sie im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Ich willige ein, dass die Musikschule Schwandorf e.V. meine E-Mail-Adresse und meine Telefonnummer lediglich zum Zwecke der internen Kommunikation nutzt. Einer erteilten Einwilligung zur Nutzung von E-Mail-Adresse und/oder Telefonnummer kann jederzeit schriftlich widersprochen werden.

Ort/Datum*

Unterschrift Schüler/in bzw. Erziehungsberechtigte/r *

X

X

* diese Unterschrift ist für die Anmeldung erforderlich

Zustimmung zu Veröffentlichungen

- Nicht Zutreffendes bitte streichen -

2. Ich willige ein, dass die Musikschule Schwandorf e.V. Aufnahmen und Bilder von schulischen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite der Musikschule oder sonstigen Vereinspublikationen, auch in Social-Media-Kanälen veröffentlicht oder an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Einer erteilten Einwilligung zur Veröffentlichung von Bildern kann jederzeit schriftlich widersprochen werden.

Ort/Datum

Unterschrift Schüler/in bzw. Erziehungsberechtigte/r

X

X

Zusätzlich Unterschrift minderjährige/r Schüler/in wenn zwischen 14 und 18 Jahre

X