

# Anmeldung

## Instrument des Monats

Joseph-Martin-Kraus-Musikschule der Stadt Buchen - Obergasse 1 - 74722 Buchen  
Staatlich anerkannte Musikschule nach § 4 Jugendbildungsgesetz  
Telefon: 06281/556 500 E-Mail: [info@musikschule-buchen.eu](mailto:info@musikschule-buchen.eu)

Bearbeitungsvermerk der Musikschule  
(bitte nicht ausfüllen)



<b>Schüler/in:</b>			
Nachname			
Vorname	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum			
Straße / Hausnummer			
PLZ / Ort / Stadtteil			
Telefon	Mobil		
E-Mail			
Schule/Kindergarten			

Ich wünsche vier kostenlose\* Stunden je 30 min. im Fach:

# E-BASS / Gitarre



\*gültig für die drei ersten Anmeldungen (entscheidend ist der Eingangsstempel)

Juni/Juli 2025

<b>Erziehungsberechtigter / Gesetzlicher Vertreter / Zahlungspflichtiger</b>			
Nachname			
Vorname	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Familie
Straße / Hausnummer			
PLZ / Ort / Stadtteil			
Telefon	Mobil		
E-Mail			

### Verbindliche Anmeldung:

Die Satzung, die Gebührenordnung sowie die Information zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an. Alle Dokumente finden Sie auf unserer Homepage [www.musikschule-buchen.de](http://www.musikschule-buchen.de)

Ort, Datum

Unterschrift

### Wichtige Information

Aus Gründen des Umweltschutzes und einer beschleunigten Kommunikation werden die Rechnungen (Gebührenbescheide), Vertragsunterlagen und andere Dokumente als E-Mail-Anhang (PDF-Dokument) in unverschlüsselter Form per E-Mail übermittelt. Wenn Sie dies nicht wünschen, bitte nehmen Sie Kontakt mit der JMK-Musikschule auf.

### Einwilligungserklärung - Erstellung und Veröffentlichung von Fotos-, Ton- und Videoaufnahmen

Die Darstellung der Aktivitäten der Musikschule nach außen ist für die Öffentlichkeitsarbeit der Joseph-Martin-Kraus Musikschule sehr wichtig. Wir können zeigen, was an der Musikschule passiert, unser Angebot vorstellen und Veranstaltungen dokumentieren. Wir bitten Sie deshalb, falls noch nicht geschehen die Einwilligungserklärung zur Erfassung von Daten und die Erstellung und Veröffentlichung von Fotos-, Ton- und Videoaufnahmen auszufüllen und unterschrieben an uns zurückzugeben. Diese finden Sie auf unserer Homepage [www.musikschule-buchen.de](http://www.musikschule-buchen.de)

Bearbeitungsvermerk der Lehrkraft		Name:	
	Datum/Uhrzeit	Unterschrift Lehrkraft	Honorar erhalten - Monat
1. Termin:			
2. Termin:			
3. Termin:			
4. Termin:			

<b>Bearbeitungsvermerk der Musikschule (bitte nicht ausfüllen)</b>			
Informationen	<input type="checkbox"/> FBL <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> Fach <input type="checkbox"/> mündl.	<input type="checkbox"/> Lehrkraft <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> Fach <input type="checkbox"/> mündl.	
EDV	<input type="checkbox"/> Stammdaten ZPFL Buchungszeichen: 5.0288.00 _ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> Stammdaten Schüler	<input type="checkbox"/> Unterrichtsdaten	
Dokumente	<input type="checkbox"/> Anmeldebestätigung <input type="checkbox"/> Laufzettel 10er Karte / Probier x 4	<input type="checkbox"/> Bemerkung	

