

# Anmeldung

## Kunstschule Buchen

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)



Schüler/in:			
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			

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

Ermäßigungen:	
angemeldete Familienmitglieder	

Unterricht		<input type="checkbox"/> zum 01.09.	<input type="checkbox"/> zum 01.03.	<input type="checkbox"/> anderes Datum:
<b>Gewünschtes Unterrichtsfach</b>	<b>Gewünschte Unterrichtsform</b>			
<input type="checkbox"/> Malen und Zeichnen	<input type="checkbox"/> regulärer Unterricht (14 tägig – 120 Min.)			
<input type="checkbox"/> Gestalten mit Ton (Keramik)				
	<input type="checkbox"/> Probier x 4 (2 Unterrichtsstunden zu je 120 Min.)			

Bemerkung

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 <a href="http://www.musikschule-buchen.de">www.musikschule-buchen.de</a>	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Schülers/der Schülerin, bzw. des Erziehungsberechtigten



SEPA-Lastschriftmandat - Zahlungspflichtige/r – Kontoinhaber/in (falls abweichend von Erziehungsberechtigter)			
Nachname			
Vorname	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Familie
Straße / Hausnummer			
PLZ / Ort / Stadtteil			
Telefon	Mobil		
E-Mail			
Kreditinstitut			
BIC			
IBAN	DE		
<p>Ich/wir ermächtige/n die Joseph-Martin-Kraus-Musikschule der Stadt Buchen, Obergasse 1, 74722 Buchen als Zahlungsempfänger (Gläubiger - Identifikationsnummer DE28ZZZ00000082012) die Unterrichtsentgelte entsprechend der jeweiligen gültigen Entgeltordnung von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.</p> <p><input type="checkbox"/> einmalig  <input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrende</p> <p>Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Joseph-Martin-Kraus-Musikschule der Stadt Buchen auf mein/unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.</p> <p><u>Hinweis:</u> Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>			
Ort, Datum		Unterschrift	
<p><i>Sollten Sie auf die Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandates verzichten, sind Sie dazu verpflichtet Gebührenbescheide der Joseph-Martin-Kraus-Musikschule der Stadt Buchen selbstständig, vollständig und fristgerecht per Bankeinzahlung auf eines der auf den Gebührenbescheid aufgeführten Konten der Joseph-Martin-Kraus-Musikschule der Stadt Buchen zu begleichen.</i></p>			



Wichtige Information
<p>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.</p>

Einwilligungserklärung - Erstellung und Veröffentlichung von Fotos-, Ton- und Videoaufnahmen
<p>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 <a href="http://www.musikschule-buchen.de">www.musikschule-buchen.de</a></p>

Bearbeitungsvermerk der Musikschule (bitte nicht ausfüllen)		
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. _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Rabatte <input type="checkbox"/> Unterrichtsdaten
Dokumente	<input type="checkbox"/> Anmeldebestätigung <input type="checkbox"/> Probier x 4	<input type="checkbox"/> Bemerkung