



Gemeindeverband der Musikschule Jauerling

3643 Maria Laach, Nr. 50, Telefon: 02712/8210

E-Mail: office@musikschule-jauerling.at

Internet: www.musikschule-jauerling.at

Anmeldung

SCHÜLER:

Matr. Nr.

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____

ELTERN: (gesetzlich. Vertreter):

Vorname: _____ Nachname: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

UNTERRICHTSDATEN:

Eintrittsdatum: _____

Schuljahr	U- Fach	Lehrer	U. Form	Unterschrift
2021/22				

Mit der Anmeldung stimme ich der gültigen Schulordnung und der Verwendung der angegebenen Schülerdaten sowie aller unterrichtsbezogenen Daten des angeführten Schülers durch das Land Niederösterreich und die Förderstelle für NÖ Musikschulwesen gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes 2000, BGBl. I Nr. 165/1999 in der jeweils geltenden Fassung ausdrücklich zu. Selbstverständlich werden die übermittelten Daten nicht an Dritte weitergegeben.

Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass im Rahmen von Veranstaltungen der Musikschule Bild-, Video und Tonaufnahmen des oben genannten Schülers gemacht und zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit von der Musikschule verwendet werden dürfen.

....., am

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Diese Anmeldung gilt für ein Schuljahr bindend.

Ein Austritt kann nur am Ende des Schuljahres durch schriftliche Abmeldung erfolgen.

Das Fernbleiben vom Unterricht gilt nicht als Austritt!

Zahlung bei Neuanmeldung per Lastschrift: Erlagschein*:
 *Bei Zahlung mit Erlagschein werden Mehrkosten von 5 € pro Schuljahr verrechnet!

Erteilung eines SEPA-Mandats (Einziehungsauftrag)

Zahlungsempfänger:
 Gemeindeverband der Musikschule Jauerling
 Maria Laach Nr. 50
 3643 Maria Laach

Ich ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden fälligen Zahlungen zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Herr *)	Frau *)	Titel (vorangestellt)	Vorname *)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Nachname *)	Titel (nachgestellt)

Straße, Hausnummer, Stiege, Tür, ggf. Adresszusatz *)

Land *)	PLZ *)	Ort *)

Telefonnummer	Email

IBAN *)

BIC *)

Verwendungszweck

Ich ermächtige den Gemeindeverband der Musikschule Jauerling Forderungen von meinem Konto mittels SEPA–Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gemeindeverband der Musikschule Jauerling auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort/Datum _____

 Unterschrift des/r Zahlungspflichtigen