

# Städt. Musikschule Steinheim

## Anmeldung



### Schüler:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Telefon.: \_\_\_\_\_

Mobil : \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Gesetzliche Vertreter (nur für minderjährige Schüler):

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

- Ich möchte den Heranziehungsbescheid über die Musikschulgebühren per Post erhalten (standardmäßig wird dieser per E-Mail verschickt)

### Unterricht:

Unterricht wird im folgenden Fach gewünscht: \_\_\_\_\_ Lehrkraft: \_\_\_\_\_

(auszufüllen von d. Musikschule: Tag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Beginn Monat \_\_\_\_\_)

Unterricht	Zeit (pro Woche)
<input type="checkbox"/> Einzelunterricht	45 min
<input type="checkbox"/> Einzelunterricht	45 min (14 tägl.)
<input type="checkbox"/> Einzelunterricht	30 min
<input type="checkbox"/> Partnerunterricht	45 min
<input type="checkbox"/> Partnerunterricht	30 min
<input type="checkbox"/> Gruppenunterricht	45 min
<input type="checkbox"/> Musikwiese	45 min
<input type="checkbox"/> Musikalische Früherziehung	50 min
<input type="checkbox"/> Musikalische Grundausbildung	45 min
<input type="checkbox"/> Ensembleunterricht - Chor	45 min
<input type="checkbox"/> Instrumentenkarussell	45 min
<input type="checkbox"/> „Musizieren? Inklusive!“	
<input type="checkbox"/> Sonstiges	_____

Es wird ein Leihinstrument benötigt:  ja  nein

Anfänger:  ja  nein - seit \_\_\_\_\_ Jahren

## Zahlungsweise\*:

- Ich wünsche die Zahlung durch ein SEPA-Lastschriftmandat  
Hierfür ist ein separates Formular erforderlich. Dieses finden Sie unter [www.kultur.steinheim.de](http://www.kultur.steinheim.de) oder direkt in der Städtischen Musikschule Steinheim
- Ich werde die Musikschulgebühr überweisen  
Sie erhalten einen Gebührenbescheid, welcher Sie über die Höhe des Betrags, Ihr Kassenzichen, sowie die Bankverbindung informiert.

Die Satzung für die Musikschule der Stadt Steinheim und die Gebührensatzung zur Satzung für die Musikschule habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Unterrichtsgebühren und zur Einhaltung der Kündigungsfrist (ein Monat vor Beginn des neuen Schulhalbjahres, d.h. bis zum 1. März bzw. 1. September eines jeden Jahres).

## Einwilligungserklärung in die Bildverarbeitung

Die Städtische Musikschule Steinheim möchte Fotos in verschiedenen Medien verwenden, um die Identifikation zu stärken und über die Arbeit im Kulturzentrum zu informieren. Einzelne Personen werden dabei auf Fotos abgebildet und gegebenenfalls mit ihrem Namen erwähnt. Es wird darauf geachtet, dass keine weiteren Informationen über die dargestellten Personen veröffentlicht werden. Die Städtische Musikschule Steinheim verpflichtet sich, die Fotos nur zum oben genannten Zweck zu verwenden. Die Daten werden bis auf Widerruf gespeichert.

Wir sind/Ich bin mit der Veröffentlichung in folgenden Medien einverstanden:

- Homepage der Städtischen Musikschule Steinheim
- Zeitungsartikel (zum Beispiel Steinheim erleben, Neue Westfälische, Westfalen-Blatt, Steinheim aktuell)
- Wir sind / Ich bin mit dem Druck von Fotos bei einem externen Druckdienstleister einverstanden. Für die datenschutzkonforme Verarbeitung der Fotos bei dem Dienstleister ist alleine der Dienstleister verantwortlich.

Die Einwilligung in die Datenverarbeitung zum oben genannten Zweck erfolgt freiwillig und unentgeltlich. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile für Sie/für Ihr Kind. Diese Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft ganz oder teilweise widerrufen werden. Die erstellten Aufnahmen dürfen ab dem Zeitpunkt des Widerrufs nicht mehr verwendet werden. Der Widerruf muss schriftlich erfolgen, es genügt die Mitteilung per E-Mail an die E-Mail-Adresse [info@steinheim.de](mailto:info@steinheim.de). Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bleibt bis zum Zeitpunkt des Widerrufs unberührt.

Die Information gem. Art. 13 der Datenschutzgrundverordnung habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(der Personensorgeberechtigten)

Städtische Musikschule Steinheim  
Hollentalstr. 13  
32839 Steinheim

05233 94 07 17  
[musikschule@steinheim.de](mailto:musikschule@steinheim.de)  
[www.kultur.steinheim.de](http://www.kultur.steinheim.de)