

# AN-/UMMELDUNG

## Instrumental- und Vokalunterricht



Große Kreisstadt  
Eisingen/Fils

Städt. Musikschule Eisingen - Schloßplatz 1, Dienstgebäude Bahnhofstr. 15- 73054 Eisingen/Fils- Tel.: 07161/804271  
- musikschule@eisingen.de

### Schüler\*in:

Nachname\*:  Vorname\*:

geboren am:  Kindergarten/Schule:

weiblich  männlich  Klasse  
im neuen Schuljahr:

Instrument:  Ensemble:

### Personensorgeberechtigte\*r:

Nachname:  Vorname:

Straße:  Telefon\*:

PLZ:  Mobil\*:

Ort:  Email\*:

Wünsche:

Ich beantrage Geschwisterermäßigung: Für das zweite angemeldete Kind 25 v. H. der vollen Gebühr.  
Für das dritte und vierte angemeldete Kind 30 v. H. der vollen Gebühr.

Name, Vorname 2. Kind:  Name, Vorname 3. Kind:

Geburtstag:  Geburtstag:

### Unterrichtsgebühren

(€ monatlich pro Teilnehmer / Stand Sept. 2020. Bitte beachten Sie das jeweils aktuell gültige Gebührenverzeichnis)

		A	B
im Einzelunterricht	<input type="checkbox"/> 30 Min.	54,00	62,50
	<input type="checkbox"/> 45 Min.	73,00	84,50
in der Zweiergruppe	<input type="checkbox"/> 30 Min.	36,00	41,50
	<input type="checkbox"/> 45 Min.	48,00	55,50
in der Dreiergruppe	<input type="checkbox"/> 45 Min.	36,00	44,50

**A:** Kinder und Jugendliche die in Eisingen wohnen  
oder in Eisingen zur Schule gehen

**B:** Kinder und Jugendliche die nicht in Eisingen  
wohnen und nicht in Eisingen zur Schule gehen

„IKARUS“ Gutscheinblock à 4 UE zu je 30 min ab Monat \_\_\_\_\_ A. € 54,00 B: € 62,50

- bitte wenden-

Die Musikschule der Stadtverwaltung erhebt nach Art. 6 DSGVO (Datenschutzgrundverordnung) für die Organisation des Unterrichts und zur Abrechnung der Unterrichtsgebühren die hierfür erforderlichen personenbezogenen Daten. Die mit (\*) gekennzeichneten Angaben zur Kontaktaufnahme werden auch außerhalb der Stadtverwaltung (bei Lehrkräften der Musikschule) gespeichert. Sie dienen zur Kommunikation bezüglich Unterricht und Ensemble.

Ich bin damit einverstanden, dass meine erhobenen Daten bei der Stadtverwaltung Eisingen für die Musikschule und und die mit (\*) gekennzeichneten Daten auch bei Lehrkräften der Musikschule gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Die Einwilligung ist freiwillig und kann stets mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ohne die Pflichtdaten ist jedoch eine Teilnahme an den Angeboten der Musikschule nicht möglich.

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die Stadtkasse Eisingen/Fils, die von mir zu entrichtende Unterrichtsgebühr, einschließlich Anmeldegebühr (15,00 € einmalig), Kosten für Versicherung (1,50 € jährlich für Unfall- und Garderobenversicherung) bis auf Widerruf bei Fälligkeit von meinem unten angegebenen Konto durch Lastschrift einzuziehen und dabei etwaige Änderungen (Gebühren und Versicherung) zu berücksichtigen. Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich außerdem die Schulordnung sowie Schul- und Gebührensatzung der Städtischen Musikschule Eisingen.

Ort, Datum

Unterschrift des Personensorgeberechtigten

## Einzugsermächtigung SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00000055829

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadt Eisingen/Fils

(bitte Forderungsart unten ankreuzen)

- einmalig eine Zahlung  
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Eisingen/Fils auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: **DE**

BIC:

Name der Bank

Datenschutzinformation:

Die Stadt Eisingen/Fils erhebt Ihre Bankdaten zum Einzug von öffentlich-rechtlichen und privatrechtlichen Forderungen der Gemeinde gemäß der Gemeindegeldverordnungsverordnung und speichert diese Daten für den genannten Zweck im Buchhaltungssystem für 10 Jahre. Die Erteilung des SEPA-Mandates ist freiwillig.

Kontoinhaber (falls abweichend vom Personensorgeberechtigten))

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers /Zahlungspflichtigen