



Musikalische Früherziehung

für vierjährige Kinder

Anmeldung Herbst 2019

Gräffstraße 43

44623 Herne

Telefon: 02323 919010

Fax: 02323 9190111

E-Mail: musikschule@herne.de

Schülerin / Schüler

Name Vorname

Geschwisterkinder haben Unterricht in der Städt. Musikschule Herne Geb-Dat

Hinweise für die Lehrkraft:
(z.B. Allergien, Krankheiten, Entwicklungsverzögerungen)

Erziehungsberechtigte/r bzw. Zahlungspflichtige/r

Name Vorname

Vorname PLZ&Ort

Anschrift Telefon

Mobil E-Mail

Um möglichst vielen Kindern die Teilnahme an unseren Kursen zu ermöglichen, möchten wir Sie bitten, in der nebenstehenden Tabelle mit 1 Ihren bevorzugten Termin, mit 2 den anderen Termin zu markieren.

Dienstag 16:30 Miriam Doleneč

Mittwoch 16:30 Daniela Hagemann

Die Anmeldungen werden nach Posteingang eingeteilt.

Anmeldeschluss ist der **31. Mai 2019**.

Alle in der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses und zur Kontaktaufnahme notwendig und erforderlich sind, werden auf der Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a) und b) DSGVO erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des/der Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt freiwillig erteilen.

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie dies bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie das Feld bitte frei.

Ich willige ein, dass mir die Städt. Musikschule postalisch und per E-Mail/Telefon/Fax/SMS Informationen übersendet.

Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die Städt. Musikschule übermitteln.

Die derzeit gültige Entgeltordnung für die Städt. Musikschule Herne erkenne ich an.

Ort Unterschrift beider

Datum Erziehungsberechtigter

SEPA-Mandat für die Musikschulentgelte wird erteilt: ja bitte unbedingt Rückseite ausfüllen! nein

Alle weiterführenden Informationen entnehmen Sie bitte dem beigefügten Informationsblatt gemäß Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).

SEPA-Lastschriftmandat (vormals Einzugsermächtigung)

Mandatsreferenz (= Vertragsgegenstand + lfd. Nr.)

50 ___ **53000** _____

Forderungsart:

Musikschulentgelt/e

Zahlungsempfänger:

Stadt Herne
FB Steuern und Zahlungsabwicklung
Freiligrathstr. 12, 44623 Herne

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE25ZZZ00000001071

Damit Sie am Lastschriftverfahren teilnehmen können, bitte ich Sie, den nachfolgenden Teil auszufüllen:

Angaben des Zahlungspflichtigen	
Name, Vorname, Firma	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
Angaben des Kontoinhabers/ des Zahlers *wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
Bankdaten	
IBAN (22-stellig) – Internationale Kontonummer	BIC – Internationale Bankleitzahl
<u>D E</u> _____	
Die IBAN und die BIC entnehmen Sie bitte aus dem Kontoauszug Ihres Kreditinstitutes.	
Zahlungsart	
<input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung
Die Stadt Herne wird die Forderung per Lastschrift unter Angabe der o. a. Mandatsreferenznummer und Gläubiger-Identifikationsnummer von Ihrem Konto zu den jeweiligen Fälligkeiten abbuchen. Die zu zahlenden Beträge und die Fälligkeiten können Sie Ihrem Bescheid/ Ihrer Rechnung entnehmen. Bitte stellen Sie sicher, dass Ihr Konto die erforderliche Deckung aufweist. Das Informationsblatt gemäß Artikel 13 DSGVO kann auf der Internetseite der Stadt Herne eingesehen werden: https://www.herne.de/PDF/dsgvo/stadtfinanzen/DSGVO-FB-25-2.pdf oder bei der Absenderadresse angefordert werden.	

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) die Stadt Herne Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Herne auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/ der Kontoinhabers/in,
Firmenstempel bei Firmen