



Anmeldung ab



Bitte ankreuzen →

- Musikgarten für Babys
 Musikgarten Teil I
 Musikgarten Teil II

1. Zahlungspflichtiger

Name	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon-Nr.	
Handy-Nr.	
Email-Adresse	

4. Erziehungsberechtigter (falls nicht identisch mit 1.)

Name	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Wohnort, Teilort	
Telefon	

SEPA-Lastschrift-Mandat

IBAN _____

BIC _____

Bank _____

Ich ermächtige die Gemeinde Salem zur monatlichen Abbuchung der fälligen Musikschulgebühren.

Gläubiger-ID-Nummer: DE44ZZZ00000080560

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Die jeweils gültige Schulordnung und die Gebührensatzung der Musikschule Salem wurden mir ausgehändigt und werden von mir anerkannt.

Einer Übermittlung meiner Kontaktdaten an die jeweilige Lehrkraft stimme ich zu und erlaube die Kontaktaufnahme per Mail, telefonisch oder per sms bzw. whatsapp.

Ich willige ein, dass die Musikschule Salem Bilder von musikbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite der Musikschule oder sonstigen schulischen Publikationen (Printmedien) veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

(Nicht Zutreffendes bitte streichen.)

Die mit diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten werden zur Verarbeitung von der Gemeinde Salem nach geltendem Datenschutzrecht gespeichert und verarbeitet. Alle Informationen über den Umgang mit Ihren Daten und Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) können Sie der Datenschutzerklärung auf der Homepage der Gemeinde www.salem-baden.de entnehmen.

2. Schüler

Name	
Vorname	
männlich/weiblich	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	
Geschwisterkind?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, Name	

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

3. Schüleradresse (falls nicht identisch mit 1.)

Straße und Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon	