



Veränderung im Unterricht

Schüler _____

ab _____

Bitte ankreuzen, was sich ändert

neue Adresse, Telefon

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

neuer Zahlungspflichtiger

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

neue Bankverbindung

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

Fach und Unterrichtsform

Bisher _____

Neu _____

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.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten