



Stadt Sömmerda  
Marktplatz 3-4  
99610 Sömmerda



Lange Straße 3-5, 99610 Sömmerda  
Telefon: (03634) 30298 Fax: (03634) 317531

## Anmeldung Musikschule Sömmerda

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Hauptfachunterricht

Probeunterricht

Schüler / in (Name, Vorname)		Geburts- datum	
Anschrift: (falls abweichend vom Erziehungsberechtigten)		Telefonnummer des Schülers*: (falls vorhanden)	
<input type="checkbox"/> Klavier <input type="checkbox"/> Akkordeon <input type="checkbox"/> Keyboard <input type="checkbox"/> Violine / Viola <input type="checkbox"/> Violoncello <input type="checkbox"/> Konzertgitarre / E-Gitarre / Bass-Gitarre (zutreffendes bitte unterstreichen) <input type="checkbox"/> Gesang <input type="checkbox"/> Schlagzeug		<input type="checkbox"/> Blockflöte <input type="checkbox"/> Querflöte <input type="checkbox"/> Klarinette <input type="checkbox"/> Saxophon <input type="checkbox"/> Trompete <input type="checkbox"/> Bariton <input type="checkbox"/> Posaune <input type="checkbox"/> Horn <input type="checkbox"/> Tenorhorn <input type="checkbox"/> Tuba	
		<input type="checkbox"/> Baby-Musik (Kinder im Alter von 4 -18 Monate) <input type="checkbox"/> Musikmäuse (Kinder im Alter von 18 Monate bis 3 Jahre) <input type="checkbox"/> Musikzwerge (Kinder im Alter von 3-4 Jahren) <input type="checkbox"/> Musikalische Früherziehung (Kinder im Alter von 4-6 Jahren) <input type="checkbox"/> Musikalische Grundausbildung „Musikdetektive“ (Kinder im Vorschulalter und erste Klasse)	

<b>Zahlungspflichtige/r</b> <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau _____ Name, Vorname _____ PLZ, Wohnort _____ Straße, Hausnummer _____ Telefonnummer / Handy * (Bitte geben Sie einen gut erreichbaren Kontakt an) _____ E-Mail-Adresse (Für Informationen und Bekanntmachungen)*		<b>Erziehungsberechtigte/r</b> (falls abweichend zum Zahlungspflichtigen) <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau _____ Name, Vorname _____ PLZ, Wohnort _____ Straße, Hausnummer _____ Telefonnummer / Handy * (Bitte geben Sie einen gut erreichbaren Kontakt an) _____ E-Mail-Adresse (Für Informationen und Bekanntmachungen)*	
---	--	--	--

Ich bin mit der Weitergabe der o.g. Telefonnummer / n an die Lehrkraft einverstanden.

Ich bin mit der Weitergabe der o.g. E-Mail-Adresse an die Lehrkraft einverstanden.

Ich bin mit der Nutzung der o.g. E-Mail-Adresse für Informationen der Musikschule einverstanden.

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an:

**Stadtverwaltung Sömmerda, Stadt- und Kreismusikschule Sömmerda, Lange Straße 3-5,99610 Sömmerda**

**\*Hinweis: Diese Angaben sind freiwillig. Bitte bedenken Sie, dass die Musikschule Sie im Falle eines kurzfristigen Unterrichtsausfalls nur dann rechtzeitig informieren kann, wenn Sie eine Telefonnummer/E-Mail-Adresse angegeben haben. Eine Übermittlung der Telefonnummer/E-Mail-Adresse an Dritte findet nicht statt.**

**Bitte wenden!**

- Die Entgelt- und Musikschulordnung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese bei Abschluss eines Unterrichtsvertrages an. Insbesondere verpflichte ich mich zur pünktlichen Zahlung der Entgelte und zur Einhaltung der vierwöchigen Kündigungsfrist (zum 31.7. oder 31.12. lt. Schulordnung).

Datenschutzerklärung: Zur Bearbeitung Ihrer Anmeldung benötigen wir Ihr Einverständnis, dass wir im Rahmen des Unterrichtsverhältnisses mit der Musikschule Sömmerda Ihre Daten erheben, speichern und verarbeiten dürfen. Die Datenschutzerklärung der Musikschule Sömmerda finden Sie auf unserer Internetseite unter dem Punkt Datenschutz.

Rückfragen zur Erhebung, Speicherung, Verarbeitung oder Anträge auf Löschung Ihrer Daten richten Sie bitte an die verantwortliche Stelle: Stadt Sömmerda, Stadt- und Kreismusikschule Sömmerda, Lange Straße 3-5.

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und bin mit der Verarbeitung meiner Daten einverstanden:  ja

Sollte kein Interesse mehr nach erfolgter Anmeldung am musikalischen Angebot der Musikschule bestehen, verpflichte ich mich, die Musikschulleitung davon in Kenntnis zu setzen und fordere die Löschung meiner Daten.  ja

Die Daten werden bei Nichtaufnahme des Unterrichts spätestens nach einem Jahr ab Anmeldedatum automatisch gelöscht.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bzw. Schüler