

Städtische Musikschule Radolfzell

Güttinger Straße 19 • 78315 Radolfzell • Tel. 07732/81396 • Fax 07732/81408

ANMELDUNG

Schüler(in):

Name, Vorname: _____ Geb. Datum: _____
weiblich männlich

Wohnort: _____ Straße: _____ Haus Nr.: _____

Tel.: _____ Email: _____ @ _____

Unterrichtsfach: _____ Lehrkraft: _____ Unterrichtsbeginn: _____

Gewünschter Unterrichtstag: _____ Unterrichtszeit: _____

Kombiunterricht: 25 Min. **Einzelunterricht:** 30 Min. 45 Min.

Gruppenunterricht: 30 Min. (2 Teilnehmer) 45 Min. (4 Teiln.)
45 Min. (3 Teilnehmer) Kurs (Klassenunter.)

Privates Instrument Leih-Instrument der Musikschule Leih-Instr. Musikhaus
Die mir vorliegende Entgelt- und Schulordnung wird anerkannt.

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE73RZ100000057340

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Radolfzell,
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA – Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Radolfzell 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger: _____

Name, Vorname / Firma: _____
(wenn Kontoinhaber abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Geburtsdatum / Registernummer: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE _____ | _____ |

Ort, Datum: _____

Unterschrift/en: _____

Bitte wenden Sie das Formular und unterzeichnen Sie auch die Einwilligungserklärung bzgl. Bild- und Tonaufnahmen auf der Rückseite.



Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen von mir von der Stadt Radolfzell, Abteilung Musikschule, 78315 Radolfzell (Tel.: 07732/81-396, Fax: 07732/81-408) zu folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt sowie an Dritte (Presse) weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu den folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden:

Zweck: Eigenbedarf und Selbstdarstellung der Musikschule

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erworbenen Bild- und Tonaufnahmen meiner Person unter Beachtung der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Landesdatenschutzgesetzes - LDSG Baden-Württemberg verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Mir / Uns ist bekannt, dass ich gegenüber der Stadt Radolfzell ein Auskunftsrecht über die von mir / uns gefertigten Bild- und Tonaufnahmen, sowie Anspruch auf:

- Löschung oder
- Einschränkung der Verarbeitung oder ein
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung, sowie gegen das Recht auf Datenübertragbarkeit habe.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Verarbeitung und Nutzung meiner Bild- und Tonaufnahmen auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Mir ist bewusst, dass der Widerruf nur für die nach dem Widerruf erfolgende, geplante Verarbeitung gilt. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Stadt Radolfzell am Bodensee
Musikschule
Güttinger Straße 19
78315 Radolfzell am Bodensee

E-Mail: musikschule@radolfzell.de
Fax: 07732 | 81-408

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Fotos und Tonaufnahmen sowohl bei der Stadtverwaltung Radolfzell als auch bei den Personen, denen gegenüber eine Datenweitergabe erfolgte, gelöscht.

Schüler Name: _____

Ort, Datum

Vor- und Nachname, Unterschrift