



Birkenweg 12 | 21244 Buchholz | Telefon 04181-36997 | Fax 04181-290169  
E-Mail: info@buchholz-musikschule.de | www.buchholz-musikschule.de

Informationen zur neuen Europäischen Datenschutzverordnung (DSGVO) finden Sie im Impressum unserer Homepage

## ANMELDUNG Muss vor Unterrichtsbeginn vorliegen!

.....  
Vor - und Zuname

.....  
Geb.-Datum

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
PLZ / Ort

.....  
Telefon

.....  
Mobil

.....  
Mobil 2

.....  
E-Mail

- Bitte senden Sie mir die Anmeldebestätigung per E-Mail

### Gewünschtes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Musikzwerge, mit Begleitperson<br>(für 2- bis 3-Jährige)    | <input type="radio"/> Instrumentenkarussell, ab 7/8 Jahren    |
| <input type="radio"/> Musikalische Früherziehung, MFE<br>(für 5- bis 6-Jährige)   | <input type="radio"/> Kinderchor                              |
| <input type="radio"/> Musikalische Grundausbildung, MGA<br>(für 5- bis 6-Jährige) | <input type="radio"/> Streicherensemble                       |
|   | <input type="radio"/> So What (Jazzorchester der Musikschule) |
|   | <input type="radio"/> Gutschein, auf Anfrage                  |

- 
- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Einzelunterricht        | <input type="radio"/> 30 Minuten       |
| <input type="radio"/> Partnerunterricht       | <input type="radio"/> 45 Minuten       |
| <input type="radio"/> Gruppenunterricht       | <input type="radio"/> 60 Minuten       |
| <input type="radio"/> Ensembleunterricht      | <input type="radio"/> 90 Minuten       |
| <input type="radio"/> Anfänger                | <input type="radio"/> Fortgeschrittene |
| <input type="radio"/> Leihinstrument benötigt |  |

---

### Bitte Instrument eintragen:

---

Lehrkraft, Unterrichtsort .....

Unterrichtsbeginn (**nur** zu **Anfang** eines Monats möglich) Monat .....

Unterricht **nicht** möglich am (Wochentag) .....

Ich habe/wir haben die Tarifordnung gelesen und erkenne(n) sie als bindenden Bestandteil des Unterrichtsvertrages an.

.....  
Name des Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ich willige ein, dass die Musikschule für die Stadt Buchholz i. d. N. der SCHUFA Holding AG Daten über die Beantragung, Aufnahme und Beendigung dieses Dienstleistungsvertrages übermittelt und Auskünfte über mich von der SCHUFA erhält.

Unabhängig davon wird die Musikschule für die Stadt Buchholz i. d. N. der SCHUFA auch Daten aufgrund nicht vertragsgemäßen Verhaltens (z. B. Forderungsbetrag nach Kündigung) übermitteln. Diese Meldungen dürfen nach dem Bundesdatenschutzgesetz nur erfolgen, soweit dies nach Abwägung aller betroffenen Interessen zulässig ist.

Die SCHUFA speichert und übermittelt die Daten an ihre Vertragspartner im europäischen Binnenmarkt, um diesen Informationen zur Beurteilung der Kreditwürdigkeit von natürlichen Personen zu geben. Vertragspartner der SCHUFA sind vor allem Kreditinstitute, Kreditkarten- und Leasinggesellschaften. Daneben erteilt die SCHUFA Auskünfte an Handels-, Telekommunikations- und sonstige Unternehmen, die Leistungen und Lieferungen gegen Kredit gewähren. Die SCHUFA stellt personenbezogene Daten nur zur Verfügung, wenn ein berechtigtes Interesse hieran im Einzelfall glaubhaft dargelegt wurde. Zur Schuldnerermittlung gibt die SCHUFA Adressdaten bekannt. Bei der Erteilung von Auskünften kann die SCHUFA Ihren Vertragspartnern ergänzend einen aus ihrem Datenbestand errechneten Wahrscheinlichkeitswert zur Beurteilung des Kreditrisikos mitteilen (Score - Verfahren).

Ich willige ein, dass im Falle eines Wohnsitzwechsels die Daten an die dann zuständige SCHUFA übermittelt werden. Ich kann Auskunft bei der SCHUFA über die mich betreffenden gespeicherten Daten erhalten. Weitere Informationen über das SCHUFA - Auskunfts- und Score - Verfahren enthält eine Broschüre, die auf Wunsch zur Verfügung gestellt wird. Die Adresse der SCHUFA lautet:

SCHUFA Holding AG, Verbraucherservice, Postfach 60509, 44845 Bochum

SCHUFA Holding AG, Verbraucherservice, Postfach 5640, 30056 Hannover

# Einzugsermächtigung

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An die  
Musikschule für die Stadt Buchholz i. d. Nordheide

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen der

### Musikschulgebühren

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

.....  
Kontoinhaber

.....  
IBAN

.....  
BIC

.....  
Kreditinstitut

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

.....  
.....  
.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers