

## Unterrichtsneuanmeldung Schuljahr 20../..

### SchülerIn:

Nachname: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... **SV-Nr:** ..... Geburtsort: .....

Straße: ..... Telefon: .....

PLZ/Ort: ..... E-Mail: .....

Schule / Klasse / Beruf: .....

Wohnsitzgemeinde: .....  Leihinstrument (monatl. € 6,-)

Anmeldung für Hauptfach: ..... Lehrerwunsch: .....  
(unverbindlich)

### Erziehungsberechtigte(r):

Name: .....

Anschrift wie SchülerIn / oder:

Anschrift: .....

Telefon: .....

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die Stadtgemeinde Weiz, die von mir zu entrichtenden Zahlungen betreffend **Musikschulbeitrag bis auf Widerruf** bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Kontoinhaber: .....

IBAN: ..... BIC: .....

**Die Anmeldung gilt für ein Schuljahr. Das Schulgeld ist ein Jahresbeitrag und in 10 Monatsraten zahlbar. Ich erkläre mich einverstanden, dass obige/r SchülerIn an der Musikschule Weiz fallweise auch an schulfreien Tagen unterrichtet werden darf. Mit der Unterschrift wird die Schul- bzw. Tarifordnung in der jeweils gültigen Verfassung zur Kenntnis genommen.**

Ich stimme hiermit zu, dass im Rahmen des Unterrichts oder bei Veranstaltungen erstellte Fotos, Audio- und Videoaufnahmen von obiger/m SchülerIn für Publikationen der Musikschule Weiz (Broschüren, Internetseite, Presseartikel etc.) jederzeit und ohne Anspruch auf eine finanzielle Abgeltung verwendet werden können.

**Mit der Anmeldung abzugeben sind (in Kopie): Geburtsurkunde und Meldezettel**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift


### **Wird von der Musikschule ausgefüllt:**

Eignungsfeststellung durch .....

LehrerIn

ja

nein

Bitte wenden! 

## **Einwilligung betreffend Art. 7 DSGVO**

*Vollständige Information unter [www.dsb.gv.at](http://www.dsb.gv.at) (Datenschutzbehörde Österreich)*

Ich bin damit einverstanden, dass die mittels dieses Formulars übermittelten personenbezogenen Daten ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke verarbeitet werden. Diese Daten (sowie Beurteilungen von Prüfungen und Unterrichtsfächern) werden an das Land Steiermark, die Stadtgemeinde Weiz, meine Wohnsitzgemeinde und gegebenenfalls an den Bezirksblasmusikverband (zur Durchführung der Leistungsabzeichen-Prüfung) weitergeleitet.

Ich stimme der Erfassung und Verwendung meiner angeführten Telefonnummer und E-Mail-Adresse zum Zwecke der Kontaktaufnahme seitens der Musikschule Weiz zu.

Ich habe jederzeit das Recht, diese Einwilligung schriftlich zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Bearbeitung nicht berührt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift