



Jugendmusikschule

DER VERBANDSGEMEINDE RHEIN - SELZ



Jugendmusikschule der Verbandsgemeinde Rhein-Selz
Postfach 12 41 in 55273 Oppenheim

**über die Grundschule
Udenheim**
an die
**Verbandsgemeindeverwaltung
Rhein-Selz**
Sant' Ambrogio-Ring 33
55276 Oppenheim

Pädagogische Leitung

Oliver Pooch
Telefon: 0 61 33 / 49 01 - 2 66

Verwaltung

Jürgen Reuter
Sant' Ambrogio-Ring 33
55276 Oppenheim
Telefon: 0 61 33 / 49 01 - 2 76
Telefax: 0 61 33 / 49 01 - 4 92 76

Mail: jugendmusikschule@vg-rhein-selz.de
Internet: www.vg-rhein-selz.de

Anmeldung

SchülerIn:

Name: _____ Vorname: _____
geb. am: _____ tagsüber erreichbar/Tel.: _____
Anschrift: _____

Hat bzw. hatte ein Familienmitglied bereits Unterricht an der JMS? Ja Nein

Wie wurden Sie auf die Jugendmusikschule aufmerksam?
(nur für statistische Zwecke)

Flyer Zeitung Internet persönl. Empfehlung sonstiges: _____

Musikalische Vorbildung (bitte nähere Angaben)

Musikalische Früherziehung Grundausbildung Kinderchor
 Musizierkreis Orchester Gesangsunterricht Instrumentalunterricht

Sonstiges: _____

Gewünschter Unterricht:

Fach/Instrument: Orientierungsjahr LehrerIn: _____

Unterrichtsort: Grundschule Udenheim Unterrichtstag: Montag Uhrzeit: 14.00

Unterrichtsform: (nach Möglichkeit ankreuzen)

Orientierungsjahr

Eigenes Instrument vorhanden: Ja Nein



Bitte wenden!

Hinweise der Jugendmusikschule:

Die **Regelungen der Satzung sowie der Schulordnung der Jugendmusikschule** habe ich zur Kenntnis genommen. Insbesondere ist mir bekannt, dass **Kündigungen** für dieses Orientierungsjahr innerhalb des Schuljahres nicht möglich sind. Der Kurs endet zum Ende des Schuljahres automatisch. Eine Abmeldung ist nicht erforderlich.

Jugendmusikschule der Verbandsgemeinde Rhein-Selz
Postfach 12 41 in 55273 Oppenheim

Gesetzlicher Vertreter:

← Name, Vorname (Vater bzw. Mutter)

← Strasse

← PLZ und Ort

Mail: →

Einverständniserklärung:

Hiermit gebe ich mein / geben wir unser Einverständnis, dass unser zum Unterricht angemeldetes Kind im Unterricht, bei Auftritten oder sonstigen Veranstaltungen der Jugendmusikschule Rhein-Selz fotografiert oder gefilmt werden darf. Dieses Material kann unter Umständen veröffentlicht (z.B. Aushang, Printmedien, Homepage) oder vervielfältigt (z.B. Chronik) werden.

Bitte ankreuzen, ob Sie mit vorstehender Einverständniserklärung einverstanden sind:

ja

nein

Datenschutz

Die bei dieser Anmeldung erhobenen Daten werden elektronisch gespeichert und weiterverarbeitet. Die Verarbeitung erfolgt ausschließlich für Verwaltungs- und Abrechnungszwecke der Jugendmusikschule der Verbandsgemeinde Rhein-Selz. Alle personenbezogenen Daten werden vertraulich behandelt. Ihre personenbezogenen Daten werden an Dritte nur weitergegeben oder sonst übermittelt, wenn dies zum Zwecke der Vertragsabwicklung erforderlich ist. Auf Verlangen erhalten Sie von der Jugendmusikschule der Verbandsgemeinde Rhein-Selz Auskunft über die zu Ihrer Person und ggf. Ihrem Kind gespeicherten Daten.

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Ich willige ein, dass die Jugendmusikschule der Verbandsgemeinde Rhein-Selz die hier erhobenen personenbezogenen Daten erhebt, speichert und nutzt, soweit dies zu Zwecken der Unterrichtserteilung und der Abwicklung der damit verbundenen Verwaltungsarbeit erforderlich ist.

Zahlungspflichtiger:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Zahlungsweise: (bitte ankreuzen)

Überweisung

Abbuchung

Unterschrift:

Datum: _____

Gesetzlicher Vertreter: _____

Unterschrift

Bei Zahlungsweise mittels Abbuchung

bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen!

VG-interne Vermerke:

1. Bg-Nr: _____
2. Kop. SEPA-Lastschriftmandat
an JMS
3. Orig. SEPA-Lastschriftmandat
an FB 4.7 am _____



VERBANDSGEMEINDEVERWALTUNG RHEIN - SELZ

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE9700100000030718

Mandatsreferenz

wird separat mitgeteilt

VG-interne Vermerke:

1. SEPA-Mandat FB 6 z.Kt. genommen: _____

2. Original an **KASSE****Zahlungspflichtiger:**_____
Name_____
Straße, Hausnummer_____
Vorname_____
PLZ, Ort**Zahlgrund:**_Unterrichtsgebühren Jugendmusikschule_

Art der Forderung

Bürger-/ Buchungsnummer**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften**

Ich ermächtige | Wir ermächtigen die **Verbandsgemeinde Rhein-Selz**,
Zahlungen von meinem | unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein | weisen wir unser
Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeinde Rhein-Selz auf mein | unser Konto gezogenen Lastschriften
einzulösen. Der Einzug soll ab: **sofort** oder **ab**: |__|__|. |__|__|. **20**|__| erfolgen.

Hinweis: Ich kann | Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des
belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem | unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine | Unsere Bankverbindungsdaten lauten wie folgt:Name des Kreditinstituts:
_____**IBAN:** _____**BIC:** __________
Ort, Datum_____
Unterschrift KontoinhaberNur ausfüllen, wenn **Kontoinhaber nicht** mit dem oben ausgedruckten Zahlungspflichtigen **identisch** ist._____
Name_____
Straße, Hausnummer_____
Vorname_____
PLZ, Ort