KUNST- UND MUSIKSCHULE DIPPOLDISWALDE E.V.

Bahnhofstr. 7
01744 Dippoldiswalde

Tel.: 03504/ 60 79 888
Email: info@kmdw.de

Anmeldung zum Fachunterricht / Kursbesuch

....
Name Vorname geb. am

.....
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

.....
Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten

....
Telefon Email

Ich melde die oben genannte Person zu folgendem Fachunterricht bzw. Kurs an:

.....

.....

Ich entscheide mich für folgende Unterrichtsform: ☒

- ◯ Einzelunterricht **30 min**
- ◯ Einzelunterricht **45 min**
- ◯ Einzelunterricht **60 min**
- ◯ Gruppenunterricht **30 min**
- ◯ Gruppenunterricht **45 min**
- ◯ Lehrgang/ Kurs
- ◯ Theorie (**mit** Hauptfach)
- ◯ Theorie (**ohne** Hauptfach)
- ◯ studienvorbereitende Ausbildung

Unterrichtsbeginn (Monat/Jahr): .....

Leihinstrument (wenn ja): .....

monatlich zu entrichtendes Entgelt laut Entgeltordnung: .....

Ich/wir nehme(n) zur Kenntnis, dass eine Abmeldung grundsätzlich nur bis zum 15.12. für das folgende Schulhalbjahr und bis zum 31.5. für das Schuljahresende (31.7.) möglich ist. Die Abmeldung muss schriftlich bis zum genannten Termin vorliegen.
Den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und der Entgeltordnung in ihrer neuesten Fassung stimme(n) ich/wir verbindlich zu. Diese sind unter www.kmdw.de und in den Geschäftsräumen in der Bahnhofstr. 7 in Dippoldiswalde einsehbar.
Hiermit willige(n) ich/wir ein, dass meine/unsere personenbezogenen Daten (Anschrift, Telefon, E-mail-Adresse) zur Kontaktaufnahme und zur Vertragsbearbeitung, Vertragserfüllung und internen Weitergabe von Informationen übergeben werden dürfen.
Ich/wir nehme(n) davon Kenntnis und bin/sind damit einverstanden, dass im Rahmen der Musikschularbeit Bild-, Ton- und Filmaufnahmen gemacht werden. Mit der Unterzeichnung der Anmeldung stimme(n) ich/wir zu, dass die seitens der Kunst- und Musikschule Dippoldiswalde e.V. entstandenen Aufnahmen für nichtkommerzielle Zwecke verwendet bzw. veröffentlicht werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

....
Ort, Datum Unterschrift des Schülers bzw. Erziehungsberechtigten

gefördert durch SACHSEN
Kulturraum Meißen Sächsische Schweiz Osterzgebirge
Mitglied im VdM Verband deutscher Musikschulen

Dieses Bildungsangebot wird mitfinanziert durch Steuermittel auf Grundlage des von den Abgeordneten des Sächsischen Landtags beschlossenen Haushaltes.

KUNST- UND MUSIKSCHULE DIPPOLDISWALDE E.V.

Bahnhofstr. 7
01744 Dippoldiswalde

Tel.: 03504/ 60 79 888
Email: info@kmdw.de

Interne Bearbeitung durch die Lehrkraft:

Unterrichtsbeginn: ..... Leihinstrument: ◯ Ja ◯ Nein

Eingangsdatum: .....

Unterschrift der Lehrkraft .....

Bemerkungen .....

Zahlungsverpflichtung für

....
Name Vorname (Schüler-Nr.)

Zahlungsmodus/ Zahlungszeitraum: 01.08. des laufenden Jahres bis 31.07. des Folgejahres monatlich

Einzugsermächtigung:

Ich/wir ermächtigen die Kunst- und Musikschule Dippoldiswalde e.V. , Zahlungen von nachfolgendem Konto zu den Fälligkeitsterminen per SEPA-Lastschrift einzuziehen :

.....
Kontoinhaber

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Bankinstitut

Ich werde dafür Sorge tragen, dass zu den Fälligkeitsterminen ausreichend Deckung auf meinem Konto vorhanden ist.

....
Ort, Datum Unterschrift

gefördert durch SACHSEN
Kulturraum Meißen Sächsische Schweiz Osterzgebirge
Mitglied im VdM Verband deutscher Musikschulen

Dieses Bildungsangebot wird mitfinanziert durch Steuermittel auf Grundlage des von den Abgeordneten des Sächsischen Landtags beschlossenen Haushaltes.