

Anmeldung
Zum Unterricht an der Städt. Musikschule Ratingen
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und Kästchen ankreuzen)

Name/Vorname des Schülers/der Schülerin

Geburtsdatum

Besucht die Schule / den Kindergarten

Voraussichtlicher Einschulungstermin

Name/Vorname des / der Erziehungsberechtigten

Telefon

Strasse / PLZ u. Wohnort

e-Mail

Mit der Aufnahme meiner e Mail-Adresse in eine Verteilerliste mit Infos zu besonderen Veranstaltungen der Städt. Musikschule bin ich einverstanden.

Musikalische Vorbildung
(bei Anmeldung zum Instrumental/Vokal-Unterricht)

Anmeldung für:

- | | | | |
|--------------------------|------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> | Musikflöte | (1/2-jährige Kurse) | |
| <input type="checkbox"/> | Musikalische Früherziehung | (2 Jahre Kursdauer) | |
| <input type="checkbox"/> | Musikalische Grundausbildung | (1 Jahr Kursdauer) | |
| <input type="checkbox"/> | Orientierungsstufe | Orff-Spielkreis, Blockflöte, Singgruppe
(Zutreffendes bitte unterstreichen)
(Einrichtung vorbehalten Mindestteilnehmerzahl: sechs) | |
| <input type="checkbox"/> | Ergänzungsfächer | Chorgesang, Musizierkreis, Orchesterspiel, Musiktheorie
(Bitte unterstreichen) | |

Instrumental / Vokalunterricht
(25 Minuten/Woche = Regelunterricht) Weitere Unterrichtsformen:
(Werden durch die Musikschule zugeteilt):

Gewünschtes Unterrichtsfach: Gruppenunterricht::
(bitte auch mögliche Alternativen angeben)

- | | | |
|----|-------|---|
| 1. | _____ | 2 Schüler wöchentlich 40 Minuten |
| 2. | _____ | 3 Schüler wöchentlich 40 Minuten |
| | | 4 Schüler wöchentlich 40 Minuten |
| | | 4 Schüler wöchentlich 60 Minuten |
| | | 5 und mehr Schüler wöchentlich 60 Minuten |

Leihinstrument erwünscht
(Zuteilung nach Verfügbarkeit)

Mit der Anmeldung wird gleichzeitig das Einverständnis mit den Bedingungen der Satzung der Stadt Ratingen über die Entgelte für die Musikschule und der Satzung der Stadt Ratingen für die Musikschule erklärt.

Die Teilnahme- und Benutzungsentgelte sollen von nachfolgend genanntem Konto abgebucht werden.

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadtkasse Ratingen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Ratingen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
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.
Die Mandatsreferenz ist das Kassenkonto. Sollte Ihnen dieses Kassenkonto noch nicht bekannt sein, wird Ihnen die Stadt Ratingen die Mandatsreferenz vor dem ersten Einzug einer SEPA - Lastschrift mitteilen.
Das SEPA – Lastschriftmandat gilt nur für das von Ihnen angegebene Kassenkonto. Gläubiger-Identifikationsnummer **DE52ZZZ00000140847**

IBAN SWIFT-Code /BIC

Konto-Inhaber

(Datum) (Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten)

Ihre personenbezogenen Daten werden diesseits unter Beachtung der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und der Datenschutzregelungen der Bundesrepublik Deutschland und des Landes Nordrhein-Westfalen verarbeitet. Die Informationen gemäß Art. 13 EU-DSGVO über die Verarbeitung Ihrer Daten im Einzelnen können Sie im Internet auf der Webseite der Stadt Ratingen nachlesen: www.stadt-ratingen.de/bilder/40/2/Informationspflichten-Formular_Art_13_EU-DSGVO.pdf

Sollten Sie die Informationen in Schriftform benötigen, erhalten Sie diese bei der zuständigen Stelle der Stadt Ratingen bei der Sie den Kontakt aufgenommen oder einen Antrag gestellt haben.