

# Anmeldung zur Musikschule für das Schuljahr 2021/2022

Gewünschter Unterrichtsort

- Weilheim  Tutzing  Bernried



**Weilheim i.OB**  
Städtische Musikschule

Dr.- Johann-Bauer-Platz 1 82362 Weilheim  
Telefon: 0881/682-6200  
E-Mail: musikschule@weilheim.de  
Internet: www.musikschuleweilheim.de

**Bitte in Druckschrift ausfüllen!**

**Die Angaben in den grauen Feldern sind Pflichtfelder!**

## I. Schüler/Schülerin

_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Nachname	Vorname	geboren am		
_____		_____		
Straße, Haus-Nr.		PLZ Wohnort		
_____				
Name Kindergarten / Schule / Klasse (ab Herbst 2021)				

## II. Unterricht

<input type="checkbox"/> Musikalische Früherziehung	<input type="checkbox"/> Musikalische Grundausbildung
<input type="checkbox"/> Instrument _____	<input type="checkbox"/> Gesang
<input type="checkbox"/> Orchester _____	<input type="checkbox"/> Projekt _____
<input type="checkbox"/> Ensemble _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Chor _____	<input type="checkbox"/> _____
(Für unsere Instrumental/Vokal-Schüler/innen ist die Teilnahme kostenfrei)	

Unterrichtswunsch:

Wünsche der Eltern und Schüler/innen werden im Rahmen des Möglichen berücksichtigt, über die endgültige Einteilung entscheidet die Schulleitung nach pädagogischen und organisatorischen Gesichtspunkten.

- Einzelunterricht  
 Gruppenunterricht

## III. Leihinstrument

Die Musikschule verfügt in begrenzter Anzahl über Instrumente die je nach Verfügbarkeit gegen Gebühr ausgeliehen werden können.

- Mietinstrument gewünscht:  
 Ja  Nein

## IV. Informationen zum Unterricht

Anmerkungen, besondere Wünsche: _____
Musikalische Vorbildungen: _____
Was die Schule wissen sollte: _____

## V. Erziehungsberechtigte/r

_____ Nachname	_____ Vorname	
_____ Straße, Haus-Nr.,	_____ PLZ Wohnort	
_____ Mobil-Nr.* <sup>1</sup>	_____ Telefon priv.* <sup>1</sup>	_____ Tel. gesch.* <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ich bin mit der Weitergabe dieser Telefonnummer/n an die Lehrkraft einverstanden.	
<b>Bitte in Druckschrift</b>		
_____ E-Mail* <sup>2</sup>	Ich bin mit der Weitergabe dieser E-Mail-Adresse an die Lehrkraft einverstanden.	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Ja  Nein Ich bin mit der Erhebung und Verarbeitung aller vorgenannten Daten zur Erfüllung des Vertragszweckes einverstanden.

Ja  Nein Ich bin mit der Nutzung dieser E-Mail-Adresse für den Newsletter der Musikschule einverstanden.

*Diese Einwilligungen können jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.*

*Die Widerrufserklärung ist zu richten an: Städtische Musikschule Weilheim, Dr.-Johann – Bauer – Platz 1, 82362 Weilheim*

Ja  Nein Ich erkenne die Schulordnung\*<sup>3</sup> und Gebührensatzung\*<sup>3</sup> der Musikschule an.

Ja  Nein Ich erkenne an, dass ein Austritt während des Schuljahres grundsätzlich nicht möglich ist.

Ja  Nein  
 Entfällt Ich habe von der Sondervereinbarung für SchülerInnen aus nicht angeschlossenen Gemeinden Kenntnis genommen und stimme einem Zuschlag auf die regulären Gebühren zu.\*<sup>4</sup> (Angeschlossen sind: Stadt Weilheim, Gemeinde Tutzing, Gemeinde Bernried.)  
Dieses Infoblatt liegt in der Musikschule Weilheim (Foyer) gesondert aus.

**Die Jahresgebühr ist in 12 Monatsraten jeweils zum Monatsanfang an die Stadt Weilheim zu entrichten.**

### Zahlungsmöglichkeiten:

<input type="checkbox"/> per Überweisung/Dauerauftrag, oder
<input type="checkbox"/> Die Einzugsermächtigung und das SEPA-Lastschriftmandat werden mit <u>beiliegendem</u> Formular erteilt.
<input type="checkbox"/> SEPA-Lastschriftmandat liegt bereits vor.

Der **Zahlungspflichtige** ist damit einverstanden, dass die Gebühren jeweils am 10. eines Monats von der Stadt Weilheim mittels Lastschrift von seinem Konto eingezogen werden.

Bitte beachten Sie, dass Sie uns den Vordruck mit Ihrer Originalunterschrift zukommen lassen.

_____ Datum	_____ Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter)
----------------	------------------------------------------------------------------

## VI. Zahlungspflichtige/r (nur soweit Angaben von V. abweichen)

_____ Nachname		_____ Vorname	
_____ Straße, Haus-Nr.,		_____ PLZ Wohnort	
_____ Mobil-Nr.* <sup>2</sup>	_____ Telefon priv.* <sup>2</sup>	_____ Tel. gesch.* <sup>2</sup>	
_____ E-Mail* <sup>2</sup> (Bitte in Druckschrift)			

### Hinweise und Informationen

- \*1 Diese Angaben sind freiwillig.  
Bitte bedenken Sie, dass die Musikschule Sie im Falle eines kurzfristigen Unterrichtsausfalls nur dann rechtzeitig informieren kann, wenn Sie eine Telefonnummer/E-Mail-Adresse angeben.  
Eine Übermittlung der Telefonnummer/n und E-Mail-Adresse/n an Dritte findet nicht statt.
- \*2 Diese Angaben sind freiwillig.  
Eine Übermittlung der Telefonnummer/n und E-Mail-Adresse/n an Dritte findet nicht statt.
- \*3 Die Schulordnung, Gebührensatzung und die Broschüre „Informationen zum Unterricht“ liegen zur Einsicht oder Mitnahme in der Musikschule aus, auch sind diese im Internet <musikschuleweilheim.de> abrufbar.
- \*4 Auf die Gebühren gemäß § 5 Abs. 1 und 2 wird ein Zuschlag in Höhe von 80% erhoben.  
Für Unterrichtsangebote für die ausschließlich Grundgebühren gemäß § 5 Abs. 1 entrichtet werden müssen, wird ein Zuschlag in Höhe von 40% erhoben. Eine Ermäßigung aus sozialen Gründen kann nicht gewährt werden.

### Hinweis zum Datenschutz:

Alle oben genannten personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der vertraglichen Abwicklung auf Grundlage von Art. 6 DSGVO verarbeitet und nur für den Zeitraum der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten gespeichert. Die im Rahmen dieses Zweckes erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) verarbeitet.  
Informationen zum Datenschutz finden Sie in unserer Datenschutzerklärung (abrufbar unter [www.musikschuleweilheim.de](http://www.musikschuleweilheim.de)) und in den beigegeführten Informationen zu Verarbeitung Ihrer Daten gem. Art. 13/14 DSGVO (siehe Rückseite).

### **1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen**

Erster Bürgermeister Markus Loth, Admiral-Hipper-Str.20, 82362 Weilheim  
Telefon: 0881 682 - 1004 (Vorzimmer des Ersten Bürgermeisters)

### **2. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten**

Secure Consult GmbH & Co. KG  
Keplerstraße 5, 86529 Schrobenhausen  
Telefon: 08252 909 41 10  
E-Mail: dsb.weilheimiob@secure-consult.com

### **3. Zweck und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung**

Ihre Daten werden zu folgendem Zweck erhoben:  
Erteilung eines SEPA-Mandats (Rahmen-Mandat).

Die Rechtsgrundlage, auf der Ihre Daten erhoben werden, ist Artikel 6 Absatz 1 DSGVO

### **4. Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten**

Ihre personenbezogenen Daten werden weitergegeben an:  
- Ihre Hausbank.

### **5. Übermittlung von personenbezogenen Daten an ein Drittland**

Es findet keine Übermittlung an Drittländer statt.

### **6. Vorgesehene Fristen für die Löschung der verschiedenen Datenkategorien**

Ihre Daten werden in dem Verfahren mit folgenden Fristen gelöscht:  
Bei Widerruf der Einwilligung.

### **7. Betroffenenrechte**

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen die Rechte aus Art. 15-18,20,21 zu:

- Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten, Recht auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch gegen die Verarbeitung, wenn die gesetzlichen Voraussetzungen dafür vorliegen,
- Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz,
- Recht auf Datenübertragbarkeit, wenn die gesetzlichen Voraussetzungen dafür vorliegen.

### **8. Widerrufsrecht bei Einwilligung**

Wenn Sie in die Datenerhebung durch den Verantwortlichen (siehe 1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen) durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen.

### **9. Pflicht zur Bereitstellung der Daten**

Wenn Sie die erforderlichen Daten nicht bereitstellen, hat dies folgende Konsequenzen:  
Eine Nutzung des SEPA-Lastschriftmandats ist nicht möglich.

**Zahlungsempfänger:**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

Stadt Weilheim i.OB Admiral-Hipper-Str. 20 82362 Weilheim i.OB  
DE69ZZZ00000008524

FAD / Mandatsreferenz

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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 Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Name des Kontoinhabers

*Name und Vorname*

Anschrift des Kontoinhabers

*Straße*

*Hausnummer*

*Postleitzahl*

*Ort*

*Land*

Kreditinstitut

*Name und Ort*

Konto

*BIC (Business Identifier Code)*

*IBAN (International Bank Account Number)*

*Ort*

*Datum*

Unterschrift(en)

gilt für die Musikschulgebühren

*Unterschrift(en)*

Bitte zurücksenden an:

**Städt. Musikschule Weilheim**  
**Dr.-Johann-Bauer-Platz 1**  
**82362 Weilheim**