

Kassenzeichen

- Eltern-Kind-Kurs für 12-36 monatige Kinder
- Musikalische Frühförderung f. 3-jährige
- Musikalische Früherziehung f. 4-6 jährige
- Kinderchor
- Grundkurs Musik
- Grundkurs Musik für Erwachsene



**UNTERRICHTSORT:**

\_\_\_\_\_

Sind Sie oder ein anderes Familienmitglied bereits in einem anderen Fach Schüler(in) an der Musikschule?  Ja  Nein

**BITTE IN DRUCK- ODER MASCHINENSCHRIFT AUSFÜLLEN!**

|                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Schüler(in)</b></p> <p>_____</p> <p>Name Schüler(in) _____</p> <p>Vorname Schüler(in) _____</p> <p>Strasse _____</p> <p>Postleitzahl, Wohnort _____</p>                | <p>Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich</p> <p>_____</p> <p>Geburtsdatum _____</p> <p>E-Mail _____</p>                                                                                                                       |
| <p><b>Zahlungspflichtige(r)</b></p> <p>_____</p> <p>Name _____</p> <p>Vorname _____</p> <p>Strasse _____</p> <p>Postleitzahl, Wohnort _____</p> <p>Telefon / Mobil _____</p> | <p><b>Bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte(n)</b><br/>(falls anders als Zahlungspflichtige(r))</p> <p>_____</p> <p>Name _____</p> <p>Vorname _____</p> <p>Strasse _____</p> <p>Postleitzahl, Wohnort _____</p> <p>Telefon / Mobil / Fax / E-Mail _____</p> |
| <p><b>Wie erreichen wir Sie am Schnellsten?</b><br/><b>(für Unterrichtsabsagen oder Notfälle)</b></p> <p>_____</p>                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                        |

**Der Vertrag wird erst gültig mit der Aufnahmebestätigung durch die Musikschule Frankfurt am Main.  
Die Bestätigung ist Bestandteil des Vertrages.**

**Keine Einteilung ohne Unterschriften zu AGB, Lastschrift, Widerrufsbelehrung und Datenschutzerklärung!!! (Seite 2)**

Die **allgemeinen Geschäftsbedingungen** habe ich gelesen. Mit ihrer Geltung für diesen Vertrag bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Schülers/der Schülerin bzw. des Erziehungsberechtigten



Interne Vermerke der Musikschule

| Tag | Uhrzeit | Ort | 1. Unterrichtstag | Lehrkraft | BearbeiterIn |
|-----|---------|-----|-------------------|-----------|--------------|
|     |         |     |                   |           |              |

**Musikschule Frankfurt am Main e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ00000240756

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

**1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige die Musikschule Frankfurt widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**2. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Musikschule Frankfurt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Frankfurt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Musikschule Frankfurt über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die Mandatsnummer (Kassenzeichen) erhalten Sie separat.

**Widerrufsbelehrung**

**Widerrufsrecht**

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform, jedoch nicht vor Vertragsschluss und auch nicht vor Erfüllung unserer Informationspflichten gemäß Artikel 246 § 2 in Verbindung mit § 1 Absatz 1 und 2 EGBGB sowie unserer Pflichten gemäß § 312g Absatz 1 Satz 1 BGB in Verbindung mit Artikel 246 § 3 EGBGB.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:  
Musikschule Frankfurt, Saalgasse 20, 60311 Frankfurt

**Widerrufsfolgen**

Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren und ggf. gezogene Nutzungen (z.B. Zinsen) herauszugeben. Können Sie uns die empfangene Leistung sowie Nutzung (z.B. Gebrauchsvorteile) nicht oder teilweise nicht oder nur in verschlechtertem Zustand zurückgewähren beziehungsweise herausgeben, müssen Sie uns insoweit Wertersatz leisten. Dies kann dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen für den Zeitraum bis zum Widerruf gleichwohl erfüllen müssen. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für uns mit deren Empfang.

**Besondere Hinweise**

Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

Die Widerrufsbelehrung habe ich gelesen und erkenne sie hiermit an. \_\_\_\_\_

Unterschrift

**Einwilligung**

Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im unten stehenden Umfang und für die dort genannten Zwecke durch den Verantwortlichen ein. Dabei gelten folgende Bedingungen, die nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zu gewährleisten sind.

Verantwortlicher für die Verarbeitung meiner Daten ist die Musikschule Frankfurt, Saalgasse 20, 60311 Frankfurt.

Die Verarbeitung meiner Daten erfolgt ausschließlich für folgende Zwecke: Schülerverwaltung und Gebühreneinzug. Folgende meiner personenbezogenen Daten werden erhoben und verarbeitet: Name und Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, bei minderjährigen Schülern: vollständiger Name des gesetzlichen Vertreters, Anschrift, Bankverbindung, ggf. Telefon, E-Mail. Einer Weitergabe meiner Kontaktdaten zu Zwecken des Unterrichtsmanagements an Dritte (Schulen, Kitas o.ä.) stimme ich zu.

Falls es zu keiner Unterrichtsenteilung kommt, wird Ihre Anmeldung nach drei Jahren gelöscht.

Ich habe folgende Rechte: Ich kann nicht gezwungen oder gedrängt werden, meine Einwilligung zu erklären oder aufrecht zu erhalten. Ich kann meine Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Dies kann auch mündlich oder per E-Mail erfolgen. Ggf. muss ich meine Identität nachweisen. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen meine personenbezogenen Daten nicht weiter verarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Die bisherige Verarbeitung bleibt jedoch hiervon unberührt. Ich habe nach Art. 15 DSGVO (EU-Datenschutzgrundverordnung) ein Auskunftsrecht gegenüber dem Verantwortlichen. Ich kann nach Art 16 DSGVO die Berichtigung fehlerhafter Daten vom Verantwortlichen verlangen. Ich habe ein Recht auf Löschung bzw. Vergessenwerden nach Art 17 DSGVO gegenüber dem Verantwortlichen. Ich habe das Recht, vom Verantwortlichen die Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DSGVO zu verlangen. Ich habe das Recht, Beschwerde gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten bei der Datenschutzaufsichtsbehörde zu erheben.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)