

Aufnahmeantrag

Schüler/in:

weiblich
männlich
divers

.....
Name, Vorname

.....
geb. am:

.....
PLZ / Wohnort / Straße

zur Teilnahme am Unterricht im Fach bei Hr./Frau
(Lehrerwunsch)

Unterrichtsort: Greiz GS Liebsdorf Weida GS/RS Berga
(bitte ankreuzen) GS Mohlsdorf Osterland-Gymn. Gera GS Hohenleuben
 Anderer Unterrichtsort :

Entsprechend § 5 der Entgeltordnung der KMS wird auf Antrag in Fällen besonderer sozialer Schutzbedürftigkeit eine Ermäßigung der Unterrichtsbeiträge für instrumentale und vokale Hauptfächer gewährt.
Die Ermäßigung ist abhängig von der Beibringung geeigneter Nachweise der Einkommenssituation:

Name, Vorname	monatliches Brutto-Einkommen	Stempel u. Unterschrift des Arbeitgebers

Wir versichern, dass die von Ihnen gemachten Angaben vertraulich behandelt werden.

Folgende Familienmitglieder sind Schüler der Musikschule „Bernhard Stavenhagen“ Greiz:

Name, Vorname: Lehrer:
Name, Vorname: Lehrer:
Name, Vorname: Lehrer:

Zahlungspflichtige/r

Frau Herr

.....
Name, Vorname

.....
PLZ / Wohnort / Straße

Telefon (privat/dienstlich)* Telefon (mobil)*

E-Mail-Adresse*

- Ich bin mit der Weitergabe dieser Telefonnummern E-Mailadresse an den Fachlehrer/in einverstanden.
 Ich bin mit der Erhebung und Verarbeitung aller vorgenannten Daten zur Erfüllung des Vertragszweckes einverstanden.
 Ich bin mit der Nutzung dieser E-Mail-Adresse für Informationen/einen Newsletter der Musikschule einverstanden.

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.
Die Widerrufserklärung ist zu richten: Kreismusikschule Greiz Burgplatz 12, Greiz 07973 / E-Mail: info@kms-greiz.de

Sorgeberechtigte / Mutter (nur wenn die Angaben vom/von Zahlungspflichtigen/er abweichen)

.....
Name, Vorname

.....
E-Mailadresse

.....
PLZ / Wohnort / Straße

Telefon (privat/dienstlich)*

Telefon (mobil)*

Ich bin mit der Weitergabe dieser **Telefonnummern** **E-Mailadresse** an den Fachlehrer/in einverstanden.

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

Ich bin mit der Nutzung dieser E-Mail-Adresse für Informationen/einen Newsletter der Musikschule einverstanden.

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.
Die Widerrufserklärung ist zu richten: Kreismusikschule Greiz Burgplatz 12, Greiz 07973 / E-Mail: info@kms-greiz.de

Sorgeberechtigter / Vater (nur wenn die Angaben vom Zahlungspflichtigen abweichen)

.....
Name, Vorname

.....
E-Mailadresse

.....
PLZ / Wohnort / Straße

Telefon (privat/dienstlich)*

Telefon (mobil)*

Ich bin mit der Weitergabe dieser **Telefonnummern** **E-Mailadresse** an den Fachlehrer/in einverstanden.

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

Ich bin mit der Nutzung dieser E-Mail-Adresse für Informationen/einen Newsletter der Musikschule einverstanden.

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.
Die Widerrufserklärung ist zu richten: Kreismusikschule Greiz, Burgplatz 12, Greiz 07973 / E-Mail: info@kms-greiz.de

Bitte Zahlungsart ankreuzen:

Teilnahme am Lastschriftverfahren /Dazu bitte SEPA-Vordruck im Anhang ausfüllen.

eigene Überweisung, zuzüglich 2,50 € Mehraufwand

Die jeweils aktuelle Entgeltordnung ist Grundlage der Unterrichtsvereinbarung. Diese kann in der Musikschule oder im Internet unter www.kms-greiz.de eingesehen werden.

Hinweis zum Datenschutz: Alle oben genannten personenbezogenen Daten werden zum Zweck 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.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Antragstellers

Bei nicht volljährigen Bewerbern Unterschrift der Eltern

Anlage 1

Einwilligung zur Darstellung von Bildern (Fotos) oder Videos auf den Internetseiten und in Publikationen (Faltblätter, Broschüren ...) der Musikschule.

Anlage 2

SEPA-Lastschriftmandat

Anmeldeschluss ist jeweils **zum 31. Mai** für den Unterrichtsbeginn im nachfolgenden Schuljahr.

E-Mail: info@kms-greiz.de Tel. 03661 2116 Fax. 03661 47 90 11

Anlage 1

Einwilligung zur Darstellung von Bildern (Fotos) oder Videos auf den Internetseiten und in Publikationen (Faltblätter, Broschüren, Presse, ...) der Musikschule

Schüler/in:

.....
Name, Vorname

.....
geb. am:

.....
PLZ / Wohnort / Straße

Unsere Musikschule hat auf der Internetseite **www.kms-greiz.de** eine eigene Internetpräsenz, für deren Gestaltung die Schulleitung Verantwortliche ist. Auf dieser Seite sollen die Aktivitäten der Musikschule präsentiert und für sie geworben werden. Dabei ist es auch möglich, dass hierzu Bilder oder Videos von Ihnen bzw. Ihrem Kind erstellt und auf unserer Internetseite veröffentlicht werden. Außerdem wird zur Präsentation der Musikschule ein eigener Youtube-Channel/Instagram betrieben. Die Musikschule erstellt ebenfalls Publikationen (Faltblätter, Broschüren), in denen möglicherweise Bilder, die von Ihnen bzw. Ihrem Kind erstellt wurden, abgedruckt werden.

Darüber hinaus besteht die Möglichkeit, Bilder an die regionale Presse zur Veröffentlichung weiterzuleiten. Sofern Sie hiermit einverstanden sind, erteilen Sie dazu die nachfolgende Einwilligung.

Mit dieser Erklärung willigen Sie in die Erstellung und Verwendung der Personenaufnahmen und Personenabbildungen durch die Musikschule ohne weitere Genehmigung ein.

Die Rechteeinräumung an Bildern/Videos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Archivierung und Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit abrufbar und veränderlich sind.

Über die Archivfunktion von Suchmaschinen sind die Daten zudem häufig auf noch abrufbar, wenn die Angaben von den Internetseiten der Musikschule bereits entfernt oder dort geändert wurden.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Die Einwilligung zur Erstellung von Aufnahmen und deren Veröffentlichung kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Bei Druckwerken kann die Einwilligung nicht mehr widerrufen werden, sobald der Druckauftrag erteilt wurde. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt.

Die Widerrufserklärung ist zu richten an: Kreismusikschule „Bernhard Stavenhagen“ Greiz
07973 Greiz, Burgplatz 12
E-Mail: **info@kms-Greiz.de** / Fax-Nr. 03661 47 90 11

In Kenntnis der o. g. Ausführungen willige ich wie folgt ein:

Ich bin mit der Erstellung und Veröffentlichung von Bildern von mir/meinem Kind auf den Internetseiten, Youtube-Channel/Instagram und in Broschüren der Musikschule					
<input type="checkbox"/>	mit Namensnennung	<input type="checkbox"/>	ohne Namensnennung	<input type="checkbox"/>	nicht einverstanden.
Ich bin mit der Erstellung und Veröffentlichung von Videos von mir/meinem Kind auf den Internetseiten der Musikschule/Youtube-Channel/Instagram					
<input type="checkbox"/>	mit Namensnennung	<input type="checkbox"/>	ohne Namensnennung	<input type="checkbox"/>	nicht einverstanden.
Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildern von mir/meinem Kind in der regionalen Presse					
<input type="checkbox"/>	mit Namensnennung	<input type="checkbox"/>	ohne Namensnennung	<input type="checkbox"/>	nicht einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bei Minderjährigen ist zusätzlich die Unterschrift beider Sorgeberechtigten erforderlich:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Sorgeberechtigten

Anlage 2
Landratsamt Greiz
Kreismusikschule
Dr.-Rathenau-Platz 11
07973 Greiz

Zahlungspflichtiger

Kassenzeichen / PSN

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44 LRA0 0000 0976 32

Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n das Landratsamt Greiz, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zudem weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Landratsamt Greiz auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird.

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner in diesem SEPA-Lastschriftmandat bereitgestellten personenbezogenen Daten ein. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zweck der Abbuchung der zu zahlenden Forderungen. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte findet nicht statt.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen meine Daten nicht weiter verarbeitet werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Kassenzeichen / PSN: <input type="text"/>
Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): <input type="text"/>
Straße und Hausnummer: <input type="text"/>
Postleitzahl und Ort: <input type="text"/>
Zahlungsart: <input checked="" type="radio"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="radio"/> Einmalige Zahlung
IBAN des Zahlungspflichtigen: DE <input type="text"/>
BIC: <input type="text"/>
Ort und Datum <input type="text"/>
Unterschrift des Kontoinhabers

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift wird das Landratsamt Greiz Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Sparkasse Gera-Greiz

IBAN: DE49 8305 0000 0000 6104 02

BIC: HELA DE F1 GER

Kreismusikschule „Bernhard Stavenhagen“ Burgplatz 12 07973 Greiz
Tel. (03661) 21 16 Fax (03661) 47 90 11 Mail: info@kms-greiz.de Web: www.kms-greiz.de

Gläubiger-ID:DE44LRA00000097632

Informationsblatt nach Art. 13 der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

<u>Verantwortlicher:</u>	Landratsamt Greiz Die Landrätin Dr.-Rathenau-Platz 11 07973 Greiz
<u>Datenschutzbeauftragte/r:</u>	Landratsamt Greiz Dr.-Rathenau-Platz 11 07973 Greiz Telefon: 03661/876-0 E-Mail: datenschutz@landkreis-greiz.de
<u>Zweck der Datenverarbeitung:</u>	Ihre Daten werden zum Zweck des SEPA-Lastschrift-einzuges erhoben.
<u>Rechtsgrundlage:</u>	Die Verarbeitung der Daten erfolgt auf der Grundlage des erteilten SEPA-Lastschriftmandates gem. Art. 6 Abs. 1 Buchst. a DS-GVO.
<u>Empfänger oder Kategorien von Empfängern:</u>	Die Daten werden an die Kreditinstitute weitergeleitet.
<u>Übermittlung an ein Drittland internationale Organisation</u>	Eine Übermittlung der verarbeiteten Daten erfolgt nicht.
<u>Speicherungsdauer bzw. -kriterien:</u>	Die Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt für die Dauer 10 Jahren nach der letzten Nutzung des SEPA-Lastschriftmandates. (vgl. § 82 Abs. 2 S. 2 ThürGemHV i. V. m. KGSt Bericht Nr. 04/2006 S. 50).
<u>Betroffenenrechte:</u>	Auskunftsrecht (Art. 15 DS-GVO) Recht auf Berichtigung (Art. 16 DS-GVO) Recht auf Löschung (Art. 17 DS-GVO) Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DS-GVO) Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DS-GVO) Widerspruchsrecht (Art. 21 DS-GVO) Beschwerderecht beim Thüringer Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit (www.tlfdi.de) (Art. 77 DS-GVO)
<u>Profiling:</u>	Ein Profiling seitens des Landratsamtes Greiz findet nicht statt.
<u>Weiterverarbeitung für einen anderen Zweck:</u>	Ihre personenbezogenen Daten werden für keinen anderen Zweck weiterverarbeitet als den, für den die Daten erhoben wurden.

Sparkasse Gera-Greiz

IBAN: DE49 8305 0000 0000 6104 02

BIC: HELA DE F1 GER

Gläubiger-ID:DE44LRA00000097632