



WIESBADENER MUSIK- & KUNSTSCHULE

SCHNUPPERKURS

**UNVERBINDLICHE ANMELDUNG /
UNTERRICHTSVERTAG**

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Schüler*in	
_____ Name, Vorname	_____ Geburtsdatum
Ggf. Erziehungsberechtigte*r	
_____ Name, Vorname	_____ Geburtsdatum

Ich willige/wir willigen ein, dass meine/unsere personenbezogenen Daten, die allein zum Zweck der Durchführung des bestehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, bearbeitet und gespeichert werden.

Im Zuge des erweiterten Auskunftsrechts ist die Wiesbadener Musik- & Kunstschule jederzeit dazu verpflichtet, mir/uns eine kostenlose Kopie der vorliegenden Daten zur Verfügung zu stellen.


Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

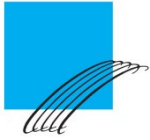
- Ich / wir willige/n ein, dass meine / unsere Adressdaten für die Zusendung von Einladungen und Informationen der WMK genutzt werden dürfen.
- Ich / wir willige/n ein, dass Ton- und Bildaufnahmen, die im Zusammenhang mit dem Unterricht oder mit Veranstaltungen der Musikschule entstehen, von der WMK für Publikationszwecke (insbesondere Werbematerial wie Flyer und Broschüren, Homepage, Social Media u. ä.) verwendet werden dürfen.
- Ich / wir willige/n ein, dass im Falle des kurzfristigen Unterrichtsausfalls meine Mobilfunknummer für die Unterrichtsabsage per SMS verwendet werden darf.

Wir möchten den Ablauf des Vertragsverfahrens gerne beschleunigen und Ihnen die Unterlagen und weitere Dokumente durch unverschlüsselten E-Mail-Versand zustellen. Dafür benötigen wir Ihre Zustimmung.

- Ich/wir willige/n ein, Vertragsunterlagen und Rechnungen auf elektronischem Wege zu erhalten.

Ich/wir nehme/n zur Kenntnis, dass ich/wir jederzeit das Recht habe/n, die gegebene Einwilligungserklärung für die Zukunft **abzuändern oder gänzlich zu widerrufen**. Der Widerruf kann dabei postalisch, per E-Mail oder per Fax erfolgen.

 _____
Datum, Unterschrift



Unverbindliche Anmeldung/Unterrichtsvertrag SCHNUPPERKURS

Schüler*in		
<input type="checkbox"/> weiblich		
<input type="checkbox"/> männlich		
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____ _____ _____		
Straße	PLZ	Ort
_____ _____ _____		
E-Mail	Tel. mobil	Tel. Festnetz
_____ _____ _____		
Erziehungsberechtigte*r		
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		

Name, Vorname		Geburtsdatum
_____ _____ _____		
Zahlungspflichtige*r		
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		

Name, Vorname		Geburtsdatum
_____ _____ _____		

Gewünschter Kurs (bitte alle möglichen Termine ankreuzen):

- Kurs A** dienstags, 16.00 - 16.50 Uhr
Klavier, Gitarre, Klarinette, Violoncello
- Kurs B** mittwochs, 16.00 - 16.50 Uhr
Klavier, Gitarre, Trompete, Violoncello
- Kurs C** donnerstags, 16.30 - 17.20 Uhr
Klavier, Gitarre, Posaune, Violine
- Kurs D** freitags, 15.00 - 15.50 Uhr
Klavier, Gitarre, Querflöte, Violine

Änderungen der Instrumenten-Zusammenstellung vorbehalten

Unterrichtsgeldermäßigung: BAföG/HAföG Leistungen nach SGB II/XII
 Arbeitslosengeld Familienermäßigung
 AsylbLG

Von den allgemeinen Vertragsbedingungen, der z. Zt. gültigen Preisliste und den Bedingungen der Instrumenten-Versicherung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie an. Der Vertrag wird erst gültig mit dem Erhalt unserer Aufnahmebestätigung oder der Aufnahme des Unterrichts.

Ort, Datum:



Unterschrift Zahlungspflichtige*r

