

Anmeldung

Unterrichtsfach / Instrument

gewünschter Unterrichtsbeginn

Mögliche Unterrichtstage (bitte ankreuzen):

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Schüler/in:

Name

Vorname

Geburtstag

weiblich männlich

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Erziehungsberechtigte/r

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefon privat / dienstlich

Telefon mobil

Ich bin mit der Weitergabe dieser Nummer/n an die Lehrkraft einverstanden.

E-Mail-Adresse*: _____

- Ich bin mit der Erhebung und Verarbeitung aller vorgenannten Daten zur Erfüllung des Vertragszweckes einverstanden.
- Ich bin mit der Weitergabe dieser E-Mail-Adresse an die Lehrkraft einverstanden.
- Ich bin mit der Nutzung dieser E-Mail-Adresse für Informationen der Musikschule einverstanden.

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Widerrufserklärung ist zu richten an Musikschule Neuenkirchen-Vörden e. V., Bahnhofstr. 22, 49434 Neuenkirchen-Vörden, info@musikschule-nkv.de

* Hinweis: 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.

Ort / Datum

Unterschrift - ggf. des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin