
Teilnahmemeldung

Familienmusizieren (eintägiger Workshop jeweils von 10 Uhr – 15 Uhr)
in den Unterrichtsräumen der Musikschule Burgplatz 12/Naumannstraße 10

für Sa., 9.10.2021

Teilnehmer:

1.
Name, Vorname geb. am:
2.
Name, Vorname geb. am:
3.
Name, Vorname geb. am:
4.
Name, Vorname geb. am:
5.
Name, Vorname geb. am:

.....
PLZ / Wohnort / Straße

Entsprechend der Entgeltordnung der KMS wird für diesen Workshop ein Kursentgelt von 5,00 € pro teilnehmende Person erhoben.
Dieser Betrag kann nicht ermäßigt werden.

Je teilnehmende Familie ist eine zahlungspflichtige Person zu benennen (Volljährigkeit vorausgesetzt).

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

Aus organisatorischen Gründen kann die Begleichung des Entgeltes nur durch eigene Überweisung auf folgendes Konto erfolgen (bis zum 1.10.2021) unter Angabe des Zahlungsgrundes „Familienmusizieren KMS“:

Sparkasse Gera-Greiz

IBAN: DE49 8305 0000 0000 6104 02

BIC: HELA DE F1 GER

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. zahlungspflichtigen Person

Anmeldeschluss ist der 1.10 2021

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