

Anmeldung zum Rhythmusunterricht

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn zur

Rhythmusunterricht mit einem monatlichen Beitrag von 22,00 €

an.

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____ Telefon: _____ / _____

§ 1 Die Ausbildungszeit im Rhythmusunterricht beträgt 1 Jahr. Im Rahmen dieses Ausbildungsjahres wird der Schüler bzw. die Ausbildung durch den Musikverein Sexau finanziell unterstützt. Im Einzelfall kann der Vertrag um 1 weiteres Jahr verlängert werden. Nach Ablauf dieses Jahres wird der Unterricht im Bereich Rhythmik oder Schlagzeug fortgeführt werden, muss jedoch in Eigenregie organisiert und finanziert werden.

§ 2 Der Unterricht findet in der Regel in den Räumlichkeiten des MV Sexau statt.

§ 3 In den Schulferien findet kein Unterricht statt. Von Seiten der Eltern bzw. des/der Kindes/r versäumte Unterrichtsstunden gelten als abgehalten.

§ 4 Die Unterrichtsmaterialien sind von den Eltern zu beschaffen.

§ 5 Dieser Vertrag kann beidseitig zum Quartalsende mit einer Frist von 6 Wochen gekündigt werden. Die Kündigung ist schriftlich an eine Person des Jugendteams zu senden.

§ 6 Die Unterrichtsgebühren werden monatlich fällig.

§ 7 Wir erklären uns mit dem "Prinzip der offenen Tür bzw. offenen Probe" einverstanden. Dies bedeutet, dass jederzeit unangekündigte Probebesuche seitens des Jugendleiterteams bzw. der Vereinsvertreter bzw. der Erziehungsberechtigten vorgenommen werden können, um vom Leistungsstand des Schülers Kenntnis zu nehmen.

(Ort / Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (MV Sexau 1892 e.V.): **DE13ZZZ00000662245**

Mandatsreferenz (Kenn-/Mitgliedsnummer): **wird nach Registrierung der Mitgliedschaft mitgeteilt**

Ich ermächtige den MV Sexau 1892 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MV Sexau 1892 e.V. 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.

Name / Vorname (des Kontoinhabers)

PLZ Wohnort Straße Hausnr.

Kreditinstitut / BIC

IBAN (des Kontoinhabers)

Ort Datum / Unterschrift

Veränderungen relevanter Bank- o. Mitglieds-Daten sind dem Musikverein Sexau 1892 e.V. umgehend mitzuteilen!

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass die in diesem Vertrag angegebenen persönlichen Daten ausschließlich für die Zwecke der Mitgliedschaftsverwaltung und der Ausbildungsorganisation im Musikverein Sexau 1892 e.V., bzw. dessen übergeordneten Dachverbänden (OBV-Breisgau / BDB) verwendet werden dürfen.

Es gelten die vertragsüblichen Datenschutzbestimmungen uneingeschränkt.

Ort, Datum

Unterschrift