



# Anmeldung Kreismusikschule

## Teilnehmer:

		w <input type="checkbox"/>	
		m <input type="checkbox"/>	
Name	Vorname		Geburtsdatum

Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort, ggf. OT

Telefon 1:	Telefon 2:
E-Mail:	

## Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter:

Name	Vorname	Anschrift (falls abweichend)

## Gewünschtes Fach ankreuzen:

<input type="radio"/> Violine	<input type="radio"/> Blockflöte	<input type="radio"/> Trompete	<input type="radio"/> Klavier
<input type="radio"/> Viola	<input type="radio"/> Querflöte	<input type="radio"/> Posaune	<input type="radio"/> Keyboard
<input type="radio"/> Violoncello	<input type="radio"/> Klarinette	<input type="radio"/> Gitarre	<input type="radio"/> Akkordeon
<input type="radio"/> Gesang klassisch	<input type="radio"/> Saxofon	<input type="radio"/> E-Gitarre	<input type="radio"/> Tanz klassisch
<input type="radio"/> Gesang populär	<input type="radio"/> Schlagzeug	<input type="radio"/> Bassgitarre	<input type="radio"/> Tanz modern
<input type="radio"/> Musiktheorie	<input type="radio"/> Malen/Zeichnen	<input type="radio"/> Projekt	<input type="radio"/> Kinderchor
<input type="radio"/> Musikalische Früherziehung		<input type="radio"/> Instrumentenkarussell	

gewünschter Unterrichtsort: .....

Sonstige Anmerkungen: .....

---

Ort, Datum                      Unterschrift Schüler – bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter

## Datenschutzrechtliche Einwilligung

Ich bin damit einverstanden, dass die Musikschule des Landkreises Teltow-Fläming meine Kontaktdaten (Telefon 1, Telefon 2, E-Mail) zum Zweck der Aufnahme an der Musikschule und zur Planung und Durchführung des Unterrichts verarbeitet. Diese Daten dürfen zum Zweck der Unterrichtsorganisation an die mit dem Unterricht beauftragten Lehrkräfte weitergegeben werden. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Daten freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

---

Ort, Datum                      Unterschrift Schüler – bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter

## Antrag auf Gebührenermäßigung

Folgende Familienmitglieder besuchen ebenfalls die Kreismusikschule TF:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Unterricht an der Kreismusikschule Teltow-Fläming wird bereits erteilt:

Fach

Lehrer

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Empfänger von Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts (aktuellen Bescheid des Jobcenters als Kopie beifügen)

Aus den o. g. Gründen beantrage ich eine Ermäßigung der Unterrichtsgebühr. Die entsprechenden Nachweise habe ich beigefügt. Änderungen werde ich sofort mitteilen.

Hinweis: Ermäßigungen werden nur auf schriftlichen Antrag ab dem Monat gewährt, der dem Monat folgt, in dem die entsprechenden Nachweise vorgelegt werden.

Ich bestätige, dass ich jeweils ein Exemplar der Satzung, der Gebührensatzung und des Informationsblattes zum Datenschutz erhalten habe.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler – bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter

## Kreismusikschule Teltow-Fläming



14943 Luckenwalde, Ackerstr. 15

Telefon: 03371/622733

Fax: 03371/632234

Mail: kreismusikschule@teltow-flaeming.de

Website: musikschule.teltow-flaeming.de