

Eingangsstempel

ANMELDUNG zum JUGEND- SINFONIEORCHESTER FULDA

interne Vermerke

Kassenzeichen

Bemerkungen

Name des Schülers*

Vorname des Schülers*

m
 w

Instrument*

Geburtsdatum des Schülers*

Name des gesetzlichen Vertreters*

Vorname des gesetzlichen Vertreters*

Straße*

Postleitzahl*

Ort*

Telefon*

mobil

e-mail*

Ich habe von der Schulordnung, der Schulgeldordnung und der Datenschutzerklärung Kenntnis genommen und erkenne die Bedingungen an. Die von Ihnen angegebenen Daten werden von der Musikschule gemäß den Vorgaben der Art. 13 und 14 EU-DSGVO ausschließlich zur Abwicklung des Unterrichtsbetriebs und für Abrechnungszwecke verarbeitet. Ich bin damit einverstanden, dass die Angaben zu Namen, Vornamen, Kontaktdaten und Unterrichtsform des Teilnehmenden den Lehrkräften zur Organisation des Unterrichts übermittelt werden.
 ja nein Sie können diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

* - Pflichtfelder

Ort, Datum

Unterschrift



KULTURSTADT
FULDA

150