

Ausbildungsvereinbarung

zwischen dem

Landkreis Saalekreis
Domplatz 9
06217 Merseburg

vertreten durch den Landrat des Saalekreises

für die

Burgmusikschule Querfurt
Außenstelle der Kreismusikschule „Johann Joachim Quantz“
als nachgeordnete Einrichtung

vertreten durch die Zweigstellenleitung

und



Kontakt
Telefon 034771 22595
Fax 034771 44107
musikschule-querfurt@saalekreis.de
www.musikschule-querfurt.de

Schüler-Nr.:

Musikschüler

Name, Vorname:

Anschrift:

E-Mail:

Telefon

Schule/Klasse/Kita

Geburtsdatum:

Name, Vorname:	
Straße und Haus-Nr.:	
PLZ und Ort:	
E-Mail:	
Telefon	
Schule/Klasse/Kita	
Geburtsdatum:	

Erziehungsberechtigte

Name, Vorname:

Name, Vorname:



Schülername:

Unterrichtsformen (bitte ankreuzen)

Instrumental- und Gesangsunterricht		Musikalische Früherziehung, Grundausbildung, Orientierungsangebote und Weiteres		Tanzen und Malen	
Fach:		Kursname:		<input type="checkbox"/>	Ballett 60 min
<input type="checkbox"/>	Einzelunterricht 30 min	<input type="checkbox"/>	Eltern-Kind-Kurs 30 min	<input type="checkbox"/>	Kreativer Tanz 60 min
<input type="checkbox"/>	Einzelunterricht 45 min	<input type="checkbox"/>	Kurs 30 min	<input type="checkbox"/>	Kurs 45 min
<input type="checkbox"/>	2-er Gruppe	<input type="checkbox"/>	3-er Gruppe	<input type="checkbox"/>	Theorie
				<input type="checkbox"/>	Ensemble
				<input type="checkbox"/>	Malen/Zeichnen 45 min
				<input type="checkbox"/>	Malen/Zeichnen 90 min
Anmerkungen:					

- Ich beantrage Familienermäßigung, da folgende Familienmitglieder ebenfalls Musikschüler sind:

- Ich beantrage Sozialermäßigung nach § 4 (3) der Entgeltordnung vom 01.08.2023. Die erforderlichen Unterlagen lege ich bei (Leistungsberechtigte nach SGB XII und SGB II, SGB VIII, Direktstudenten, Wehr- und Ersatzdienstleistende und Auszubildende, bzw. deren nicht wirtschaftlich selbständige Kinder)

Eintragung der Kreismusikschule

Aufnahme-Datum:	Lehrkraft:	Unterrichts-Stützpunkt:	Unterrichts-Form:	Fach:	Leihinstrument/Inv. Nr.:

Änderungen:

	Zweigstellenleiter	Antragssteller



Schülername:

Erklärung der erziehungsberechtigten/zahlungspflichtigen Person

Ich habe die Entgeltordnung* (EO) und die Schulordnung* (SO) zur Kenntnis genommen und erkenne sie als bindenden Bestandteil der Ausbildungsvereinbarung an. (*EO und SO finden Sie auch unter www.musikschule-querfurt.de)

Der Jahresbeitrag wird in 12 gleichen Raten durch SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. (Fälligkeitstermin ist der 30. des laufenden Monats, im Monat Februar der 28.)

Dafür ist die Erteilung eines gesonderten Mandats erforderlich. Für die Erklärung der Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren ist das dieser Ausbildungsvereinbarung mit ausgegebene Formular (Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für den Einzug der Kreismusikschulentgelte) zu verwenden. Der ausgefüllte und unterschriebene Vordruck ist Gegenstand dieser Vereinbarung.

Über die einzuziehenden Beiträge ergeht eine Rechnung mit Abschluss der Ausbildungsvereinbarung.

Vereinbarungen zu anderen Zahlungsmodalitäten sind möglich und schriftlich zu beantragen.

Ich erbitte die Rechnungslegung:

- per Post per E-Mail

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich bin mit der Erfassung meiner personenbezogenen Daten zum Zweck der Musikschulverwaltung und Erhebung der Entgelte lt. Entgeltordnung für die Kreismusikschule des Saalekreises einverstanden. Diese Daten werden unter den Voraussetzungen der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) elektronisch gespeichert und weiterverarbeitet. Diese Verarbeitung erfolgt ausschließlich für Verwaltungs- und Abrechnungszwecke der Kreismusikschule und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Die Kreismusikschule versichert hiermit, dass die von ihr durchgeführte EDV auf der Grundlage geltender Gesetze erfolgt. Eine Weitergabe der vorgenannten Daten an Dritte erfolgt nur nach vorheriger Zustimmung durch meine Person.

Ich kann diese Einwilligungserklärung jederzeit ohne Angabe einer Begründung widerrufen und die Löschung meiner Daten verlangen.

Der Widerruf ist zu richten an Landkreis Saalekreis, Burgmusikschule Querfurt, Außenstelle der Kreismusikschule „Johann Joachim Quantz“, Burg 1, 06268 Querfurt.



Schülername:

Einwilligung zur Verwendung von Bild-, Ton- und Videomaterial nach dem Kunsturhebergesetz

Ich erkläre mich damit einverstanden nicht einverstanden,

dass Bild- und Tonaufnahmen meines/unseres Kindes bzw. meiner Person, die im Rahmen des Unterrichts oder bei Veranstaltungen gemacht werden, für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit der Kreismusikschule „Johann Joachim Quantz“ veröffentlicht werden.

Die nächsten Angaben sind nur notwendig, wenn Sie Ihr Einverständnis erklärt haben:

Die entstandenen Aufnahmen dürfen für die folgenden Zwecke genutzt werden:

- Veröffentlichung im Internet auf www.musikschule-querfurt.de und www.saalekreis.de
- Verwendung auf Social-Media Plattformen der Burgmusikschule Querfurt
- Drucksachen (Printmedien, Werbeflyer) über die Burgmusikschule Querfurt
- Pressearbeit

Wir machen darauf aufmerksam, dass die Bild- und Tonaufnahmen im Internet und/oder auf der benannten Social-Media Plattform von beliebigen Personen betrachtet und abgerufen werden können. Wir können nicht ausschließen, dass solche Personen diese auch weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Mir ist bekannt, dass ich für die Veröffentlichung kein Entgelt erhalte. Ich kann meine Zustimmung über die Veröffentlichung und Verwendung der Aufnahmen meines Kindes / meiner Person jederzeit zurücknehmen oder einschränken. Ansonsten ist die Einwilligung unbegrenzt gültig.

Unterschrift
erziehungsberechtigte/nutzende Person

Ort, Datum

Unterschrift Zweigstellenleitung
i.A. Landrat des Saalekreises



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für den Einzug der Kreismusikschulentgelte

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Landkreis Saalekreis
Domplatz 9
06217 Merseburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE90ZZZ00000006303

Mandatsreferenz

Wird von der Kreismusikschule ausgefüllt.

Schüler-Nr.:

Buchungszeichen:

Schülername:

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen für Musikschulentgelte von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN:

BIC (8 oder 11 Stellen):

Name der Bank:

Straße und Haus-Nr.:		PLZ und Ort:	
DE __ / __ / __ / __ / __ / __			

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)