

Anmeldung zum Ensemble

MATTOCKS-MUSIC-SCHOOL

Dieter Schlüwe, Landwehrstr.9
49638 Nortrup, +49 1520 8969952
mattock@schluewe.de

Teilnehmer:

Vorname: _____ Name: _____ ☐ männl. ☐ weibl.

Geburtsdatum: _____ Beruf/Schule _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.Nr. (tagsüber): _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Ggf. Erziehungsberechtigte(r)

Anrede: _____ Vorname: _____ Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.Nr. (tagsüber): _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Ensembles

☐ Ausbildungsorchester ☐ Sinf. Blasorchester ☐ Artland-Big Band ☐ Rock-Pop Band

Mein Instrument

Ein Anspruch auf Teilnahme im Ensemble, entsteht mit Ausfüllen und Zusenden dieser Anmeldung nicht. Ein **Vertrag** kommt erst mit der vom Ensembleleiter bestätigten **Zuteilung** des Schülers/der Schülerin/Erwachsenen zur Teilnahme zustande und erfolgt gemäß der aktuellen Unterrichts- und Entgeltordnung.

Wir verarbeiten ihre o.g. personenbezogenen Daten gemäß Art.6 Abs.1 lit. b) DSGVO zur Organisation des Musikunterrichts. Die Lehrkraft nutzt die Kontaktdaten, um mit Ihnen hierzu in Verbindung zu treten. Eine **Datenschutzerklärung** sowie die **Unterrichts- und Entgeltordnung** sind beigelegt oder werden auf Wunsch zugesandt. Außerdem können Sie diese auf unserer Homepage einsehen bzw. herunterladen

www.mattocks.de

Datum Unterschrift