

Anmeldung zum Schnupperunterricht

Kreismusikschule „Louis Spohr“ Gotha



I. Teilnehmer/in

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort

II. Gesetzliche/r Vertreter/in

_____	_____	_____
Name	Vorname	
_____	_____	_____
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort
_____	_____	_____
E-Mail-Adresse	Telefonnummer 1	Telefonnummer 2

III. Zahlungspflichtige/r (falls von II. abweichend)

_____	_____	_____
Name	Vorname	
_____	_____	_____
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort
_____	_____	_____
E-Mail-Adresse	Telefonnummer 1	Telefonnummer 2

IV. Unterrichtsdaten

gewünschtes Unterrichtsfach

ggf. gewünschte/r Ort und Lehrkraft

Die Anmeldung zum Schnupperunterricht dient als Grundlage zur Aufnahme auf unsere Warteliste. Sobald sich ein Freiraum für Schnupperunterricht ergibt, wird sich die entsprechende Lehrkraft mit Ihnen in Verbindung setzen. Es sind maximal 4 Schnupperstunden möglich.

VI. Einverständniserklärungen

- Ich bin/Wir sind mit der Erhebung und Verarbeitung aller vorgenannten Daten zur Erfüllung des Vertragszweckes auf Grundlage von Art. 6 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) einverstanden. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Widerrufserklärung ist zu richten an: Kreismusikschule „Louis Spohr, Helenenstraße 4, 99867 Gotha oder per E-Mail: kms@kreis-gth.de.
- Die aktuell gültige Benutzungs- und Entgeltordnung der Kreismusikschule „Louis Spohr“ Gotha sowie die Informationen gemäß Art. 13/14 DSGVO habe ich/haben wir erhalten und zur Kenntnis genommen. Sie können in der Kreismusikschule oder im Internet unter www.landkreis-gotha.de/region/bildung/kreismusikschule-louis-spohr/ eingesehen werden.

_____	_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift	(bei Minderjährigen der/s gesetzlichen Vertreterin/s)