



## Formular

### J. G. Albrechtsberger Musikschule - Anmeldung

#### Hinweis: Allgemein

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit verzichtet die Stadtgemeinde Klosterneuburg generell auf eine geschlechtsspezifische Differenzierung. Personenbezogene Ausdrücke umfassen daher jedes Geschlecht gleichermaßen.



#### Schüler:

Das Geburtsdatum wird für die Zuordnung des Schülers sowie für die Altersfeststellung zur Einteilung für Kurse bzw. für die Anmeldung zu diversen Wettbewerben benötigt.

#### Erziehungsberechtigte(r):

Die Angabe des Geburtsdatums dient dazu, eine allfällige ZMR Abfrage durchzuführen, um die eindeutige Identifizierung dieser Person vornehmen zu können.

Pflichtfelder sind mit \* gekennzeichnet.

#### Kontaktdaten Schüler

Anrede *				
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> keine Angabe				
Vorname: *		Nachname: *		
Geburtsdatum: *				
Straße: *		Hausnr.: *	Stiege:	Tür:
PLZ: *		Ort: *		

#### Kontaktdaten Erziehungsberechtigte(r):

(Es muss mindestens 1 Abschnitt "Kontaktdaten Erziehungsberechtigte(r)" befüllt werden)

Anrede *		Titel:	
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> keine Angabe			
Vorname: *		Nachname: *	
Telefonnummer: *		E-Mail: *	
Geburtsdatum: *		Besuchen bereits Geschwisterkinder die Musikschule? *	
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Anrede * <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> keine Angabe	Titel:
Vorname: *	Nachname: *
Telefonnummer: *	E-Mail: *
Geburtsdatum: * 	

### Angaben zum Unterricht: \*

<u>Gewünschtes Fach:</u>	<u>Lehrer:</u>
Privates Instrument vorhanden: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Leihinstrument erwünscht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<u>Gewünschter Unterrichtsort:</u> <input type="checkbox"/> Kardinal-Piffli-Platz <input type="checkbox"/> Volksschule Weidling <input type="checkbox"/> Volksschule Albrechtstraße <input type="checkbox"/> Volksschule Kierling <input type="checkbox"/> Volksschule Anton-Bruckner-Gasse <input type="checkbox"/> Volksschule Kritzensdorf <input type="checkbox"/> Kindergarten Weidling <i>(nur für Kinder des Kindergartens Weidling)</i> <input type="checkbox"/> Kindergarten Langstöbergasse <i>(nur für Kinder des Kindergartens Langstöbergasse)</i> <input type="checkbox"/> Kindergarten Kierling <i>(nur für Kinder des Kindergartens Kierling)</i> <input type="checkbox"/> Kindergarten Kritzensdorf <i>(nur für Kinder des Kindergartens Kritzensdorf)</i> <input type="checkbox"/> Kindergarten Anton-Bruckner-Gasse <i>(nur für Kinder des Kindergartens Anton-Bruckner-Gasse)</i> <input type="checkbox"/> Kindergarten Maria Gugging <i>(nur für Kinder des Kindergartens Maria Gugging)</i> <input type="checkbox"/> Kindergarten Höflein <i>(nur für Kinder des Kindergartens Höflein)</i> <input type="checkbox"/> Kindergarten Stolpeckgasse <input type="checkbox"/> Kindergarten Markgasse	<u>Unterrichtseinheit:</u> <input type="checkbox"/> 1 Wochenstunde zu 50 Minuten <input type="checkbox"/> 1Wochenstunde zu 25 Minuten <input type="checkbox"/> 1 Wochengruppenstunde (mindestens 3 Schüler) zu 50 Minuten
---	---

### Angaben zum Schulgeld

Das Schulgeld möchte ich wie folgt bezahlen: <i>(falls nicht vom Statut anders vorgeschrieben)</i>	<input type="checkbox"/> monatlich mit SEPA Lastschrift-Mandat <input type="checkbox"/> pro Semester mit SEPA Lastschrift-Mandat <input type="checkbox"/> pro Schuljahr mit SEPA Lastschrift-Mandat <input type="checkbox"/> pro Semester auf Rechnung <input type="checkbox"/> pro Schuljahr auf Rechnung
---	--

## SEPA Lastschrift Mandat

Bei Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandates ist zwingend das angehängte Formular "SEPA-Lastschrift Mandat" ausgefüllt und unterschrieben sowie eine Kopie des amtlichen Lichtbildausweises diesem Antrag beizulegen. Erfolgt dies nicht, kann der Antrag nicht bearbeitet werden. (vgl. Formular SEPA-Lastschrift-Mandat)

## Beilagen

- Formular SEPA-Lastschrift-Mandat
- Kopie des amtlichen Lichtbildausweises

## Kenntnisnahme: \*

- Ich habe die beiliegende Schulordnung der J. G. Albrechtsbergeer Musikschule gelesen und zur Kenntnis genommen. (vgl. Formblatt Schulordnung)
- Ich habe die Beilage "Der Ausbildungsweg der J. G. Albrechtsberger Musikschule" gelesen und zur Kenntnis genommen. (vgl. Formblatt "Der Ausbildungsweg der J. G. Albrechtsberger Musikschule")

## Zustimmungserklärung: \*

### 1.a) Datenschutzhinweis:

- Wir verarbeiten aufgrund gesetzlicher Grundlagen die von Ihnen bekanntgegebenen personenbezogenen Daten. Dies jedoch ausschließlich zum Zweck des Betriebes der Musikschule sowie der Erfüllung des damit verbundenen kulturellen und bildungspolitischen Auftrages, der gesetzlichen Bildungsdokumentation sowie der Förderung des Musikschulwesens durch das Land NÖ und dessen Förderstelle für das NÖ Musikschulwesen. Eine Aufnahme an der Musikschule kann nur nach Zustimmung der Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung (siehe Punkt 1.b) erfolgen. Im Rahmen von Veranstaltungen der Musikschule werden mit Ihrer Zustimmung gegebenenfalls Bild-, Ton- und Videoaufnahmen für Zwecke der Berichterstattung und Öffentlichkeitsarbeit der Musikschule angefertigt und auch auf der Webseite und in Druckwerken der Musikschule, des Musikschulerhalters (Stadtgemeinde Klosterneuburg) sowie der regionalen Presse und der Förderstelle des Landes NÖ für das NÖ Musikschulwesen, gegebenenfalls samt Angabe des Namens.

### 1.b) Datenverarbeitung:

- Hiermit stimme ich der Verwendung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten des Schülers (Namens-, Adress- und Kontaktdaten, Geburtsangaben, Geschlecht, Staatsbürgerschaft, Sozialversicherungsnummer, Bankverbindung, Lichtbild, unterrichtende/r Musikschullehrer/in und Fach/Fächer, Unterrichtsform und -dauer, Ausbildungsstufe, Lernjahr, abgelegte Prüfungen, Prüfungsbeurteilungen, Noten, Zeugnis, Teilnahme an Wettbewerben) – sowie als Zahlungspflichtige/r hinsichtlich der Datenverwendung und -verarbeitung der Namens-, Adress- und Kontaktdaten, Geburtsangaben und Bankverbindung – durch die Musikschule, die unterrichtenden Lehrkräfte, den Musikschulerhalter (Stadtgemeinde Klosterneuburg), das Land NÖ, die Förderstelle für das NÖ Musikschulwesen und die Schiessel EDV Vertriebs GmbH, Nussdorferstraße 57, 1090 Wien, als EDV-Vertragspartner der Musikschule, gemäß den Bestimmungen des geltenden Datenschutzrechtes, insbesondere des Datenschutzgesetzes und der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), Verordnung (EU) 2016/679, in der jeweils geltenden Fassung, ausdrücklich zu. Über die näheren Details und meine Betroffenenrechte wurde ich im Datenschutzhinweis informiert.

### 2. Bild- und Tonaufnahmen:

- Hiermit erteile ich meine Zustimmung, dass im Rahmen von Veranstaltungen der Musikschule bzw. des Musikschulerhalters (Stadtgemeinde Klosterneuburg) Bild-, Ton- und Videoaufnahmen des Schülers/der Schülerin gemacht werden dürfen und gegebenenfalls auch auf der Webseite und in Druckwerken der Musikschule, des Musikschulerhalters (Stadtgemeinde Klosterneuburg) sowie der regionalen Presse und der Förderstelle des Landes NÖ für das NÖ Musikschulwesen, gegebenenfalls samt Angabe des Namens und des Ausbildungsstandes sowie auch in bearbeiteter Form, unentgeltlich und zeitlich uneingeschränkt veröffentlicht werden. Diese Zustimmung kann ich für die Zukunft jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen, ohne dass damit eine bereits erfolgte Veröffentlichung unrechtmäßig werden würde. Über die näheren Details und meine Betroffenenrechte wurde ich im Datenschutzhinweis informiert.

## Zustimmungserklärung: \*

### **Datenweitergabe an den Elternverein zwecks Kontaktaufnahme:**

- Hiermit stimme ich zu, dass die Musikschule Klosterneuburg meinen Namen, meine Adresse, meine E-Mailadresse sowie die Klasse des die Musikschule besuchenden Kindes an den Verein der Eltern & Freunde der J. G. Albrechtsberger Musikschule der Stadt Klosterneuburg zum Zwecke der Kontaktaufnahme, insbesondere für Mitgliederwerbung und Informationen über Veranstaltungen weiterleiten darf. Diese Zustimmung kann ich für die Zukunft jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen. Über die näheren Details und meine Betroffenenrechte wurde ich im Datenschutzhinweis informiert.
- 
- Der/Die Erziehungsberechtigte/n stimmt/stimmen ausdrücklich zu, dass der Musikschüler im Rahmen der Musikschule an schuleigenen Veranstaltungen teilnimmt.
- Der/Die Erziehungsberechtigte/n stimmt/stimmen zu, dass bei Veranstaltungen, bei denen die Musikschule nicht der Veranstalter ist, die Musikschüler auf eigene Gefahr/Verantwortung teilnehmen und die Musikschule dabei auch nicht die Aufsichtspflicht ggü. Minderjährigen übernimmt. Jeglicher Haftungsanspruch ggü. der Musikschule bzw. dem Musikschülerhalter wird ausgeschlossen.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass erst mit Unterschrift/Genehmigung der Aufnahme durch die Schulleitung auf diesem Anmeldeformular die Anmeldung zu einem rechtswirksamen Aufnahmevertrag wird.

### **Sonstige Anmerkungen:**

Anmerkungen:

Datum, Unterschrift

### Beilagen

- Formular SEPA-Lastschrift-Mandat
- Formblatt Schulordnung
- Formblatt Ausbildungsweg der J. G. Albrechtsberger Musikschule



## Formular

### SEPA-Lastschrift-Mandat

#### Hinweis: Allgemein

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit verzichtet die Stadtgemeinde Klosterneuburg generell auf eine geschlechtsspezifische Differenzierung.

Pflichtfelder sind mit \* gekennzeichnet.

#### Kontaktdaten Kontoinhaber

Anrede: * <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> keine Angabe	Titel:
Vorname: *	Nachname: *
Straße: *	Hausnr.: *
PLZ: *	Ort: *

#### Kontodaten

IBAN: *	BIC:
---------	------

#### Angaben Musikschüler

Vorname: *	Nachname *
Vorname:	Nachname:

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich Sie widerruflich, das von mir zu entrichtende Musikschulgeld, bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 8 Wochen, ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Datum, Unterschrift

#### Zahlungsempfänger

Stadtgemeinde Klosterneuburg  
IBAN: AT98 3236 7000 0000 0752, BIC: RLNWATWW367, Creditor ID: AT12ZZZ00000009129