

# Landkreis Zwickau Kreismusikschule Clara Wieck

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

## Antrag auf Aufnahme an die Kreismusikschule Clara Wieck

**Schüler:**

Name, Vorname des Schülers

Geburtsdatum

Geburtsort

weiblich

männlich

Wohnanschrift des Schülers

**Instrumentenwunsch:** \_\_\_\_\_

**Unterrichtsfächer:**

Grundfächer	Musikalische Früherziehung	Musikalische Grundausbildung	Chorklassen	Musikgarten/ Piepmatzkurs
Kursfächer	Instrumentenunterricht		Gesangsunterricht	
Unterrichtsart:	G60/4+	G45/4+	G60/4+	G45/4+
Hauptfächer	Instrumentenunterricht		Gesangsunterricht	
	Einzelunterricht		Einzelunterricht	
	Gruppenunterricht		Gruppenunterricht	

**Unterrichtsort:** \_\_\_\_\_

**Gesetzliche Vertreter:** (Bitte dann ausfüllen, wenn o.g. Schüler/-in minderjährig ist, alle gesetzlichen Vertreter sind aufzuführen.)

Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters

Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters

Wohnanschrift, falls von obiger abweichend

Ich beantrage Gebühren nach § 7 Abs. 2 der Gebührensatzung, da folgende Kinder meiner Familie die Kreismusikschule Clara Wieck des Landkreises Zwickau besuchen.

Name: \_\_\_\_\_

bei Lehrer \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

bei Lehrer \_\_\_\_\_

Die gültige Gebührensatzung der Kreismusikschule Clara Wieck und die gültige Satzung über die Benutzung der Kreismusikschule des Landkreises Zwickau habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Hiermit übernehmen wir die Gebührenschuld gegenüber dem Landkreis Zwickau.

**Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei minderjährigen Schülern/Schülerinnen müssen alle gesetzlichen Vertreter unterschreiben)

**Die folgenden Felder werden von der Kreismusikschule ausgefüllt!**

	Unterrichtsort	Zimmer-nr.	Fach	Lehrer	EU/GU	1. Unterrichtstag	Uhrzeit
1.							

**Kreismusikschule Clara Wieck**

08371 Glauchau Chemnitzter Straße 29 Telefon: 03763 - 2352 Fax: 03763-404322

**Öffnungszeiten der Musikschule Clara Wieck**

Mo., Mi, Do. 08:00 Uhr bis 15:00 Uhr  
Di. 08:00 Uhr bis 18:00 Uhr  
Fr. 08:00 Uhr bis 12:00 Uhr

08412 Werdau Am Stadtpark 22 Telefon: 03761-75048 Fax: 03761-885721

Mo. bis Do. 08:00 Uhr bis 14:00 Uhr

**Postanschrift** Landkreis Zwickau, Kreismusikschule Clara Wieck, Postfach 10 01 76, 8067 Zwickau

**E-Mail:** kreismusikschule-glauchau@landkreis-zwickau.de oder kreismusikschule-werdau@landkreis-zwickau.de

# Einwilligungserklärung

## Personaldaten Schüler/in

Name, Vorname des Schülers			
Geburtsdatum	Geburtsort	weiblich	männlich

## Anschrift Schüler/in

Wohnanschrift des Schülers	
Telefonnummer	E-Mail

Ich bin mit der Nutzung meiner Telefonnummer bzw. meiner E-Mail-Adresse einverstanden.

Diese Angaben sind freiwillig. Sie erleichtern uns damit eine Kontaktaufnahme, z.B. bei Unterrichtsausfällen.

## Einwilligung zur Darstellung von Bildern (Fotos) oder Videos auf Internetseiten, in Broschüren und Aushängen der Kreismusikschule:

Unsere Musikschule hat auf der Internetseite des Landkreises Zwickau eine eigene Internetpräsenz, für deren Gestaltung Bilder zur Verfügung gestellt werden. In den Unterrichtsstätten werden Aushänge zu Veranstaltungen der Kreismusikschule gestaltet. Auf diese Weise sollen die Aktivitäten der Musikschule präsentiert und für sie geworben werden.

Dabei ist es auch möglich, dass Bilder oder Videos Ihres Kindes (von Ihnen) abgebildet werden. Sofern Sie damit einverstanden sind, erteilen Sie bitte hierfür die nachfolgende Einwilligung. Diese Einwilligung ist freiwillig.

In Kenntnis der o. g. Ausführungen willige ich in die Veröffentlichung wie folgt ein:

Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildern und Videos auf Internetseiten, Broschüren und Aushängen der Kreismusikschule ohne Namensnennung einverstanden

Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildern und Videos auf Internetseiten, Broschüren und Aushängen der Kreismusikschule mit Namensnennung einverstanden

## Widerrufsbelehrung

Die getroffenen Einwilligungen kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Meine Widerrufserklärung werde ich richten an: **Kreismusikschule Zwickau  
Chemnitzer Straße 29  
08371 Glauchau**

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Schüler

\_\_\_\_\_ Unterschrift gesetzlicher Vertreter