

Sing- und Musikschule der Stadt Bad Staffelstein

St.-Georg-Str. 10, 96231 Bad Staffelstein

Tel.: 09573-2399421 | E-Mail: musikschule@staffelstein.de



Anmeldung für das Schuljahr 2026/2027

Schüler/in:

Vorname und Name

Geburtsdatum

Schule/Klasse

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon / Mobil / E-Mail

Instrument / Fach

Anfänger/in

Fortgeschrittene/r

Erziehungsberechtigte/r:

Vorname und Name

Anschrift, falls abweichend

Telefon / Mobil

E-Mail

	Gewünschte Unterrichtsform bitte ankreuzen	Monatsbeitrag (Oktober bis Juli)
	Musikalische Früherziehung / Instrumentenkarussell	18,00 €
	Bläserklasse	37,50 €
	Einzelunterricht (45 Min./Woche)	100,00 €
	Einzelunterricht (30 Min./Woche)	70,00 €
	45 Min. in der Zweier-Gruppe bzw. Einzelunterricht (22,5 Min./Woche)	55,00 €
	45 Min. in der Dreier-Gruppe bzw. Einzelunterricht (15 Min./Woche)	35,00 €
	45 Min. in der Vierer-Gruppe	28,00 €
	Ermäßigter Betrag (25 % Ermäßigung für das 2. und jedes weitere Kind)	€
	Klavierzuschlag pro Schuljahr	25 €

Die Leitung der Städt. Sing- und Musikschule behält sich die Zuteilung der Schüler auf die einzelnen Lehrkräfte vor. Die Stadt Bad Staffelstein wird hiermit ermächtigt, laut beiliegendem SEPALastschriftmandat die o. a. 10 Monatsbeiträge jeweils zum Ersten des Monats von dem angeführten Konto abzubuchen.

Ich bin darüber informiert worden, dass meine Anmeldung für die Sing- und Musikschule verbindlich ist. Daher kann eine nachträgliche Abmeldung unter dem Schuljahr nur bei Vorliegen besonderer Gründe und nur mit Genehmigung der Stadt Bad Staffelstein erfolgen.

Ich erkenne die Satzung sowie die Gebührensatzung der Städtischen Sing- und Musikschule an und verpflichte mich, für einen regelmäßigen Besuch des Unterrichts zu sorgen und die Sing- und Musikschule im Verhinderungsfall rechtzeitig zu verständigen.

Bad Staffelstein, den _____

Unterschrift

Zahlungsempfänger:
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Stadt Bad Staffelstein, Marktplatz 1, 96231 Bad Staffelstein
DE66ZZZ00000010906

/ Wird separat mitgeteilt

FAD / Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

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

Hinweise:

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

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Ortsteil

Deutschland

Land

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

gilt nur für

Musikschulgebühren

für Kind:

.....



Einwilligungserklärung

für die Veröffentlichung von Daten, in diesem Falle Fotos oder Text, im
Mitteilungsblatt, Social Media und im Internet

Ihre Stadtverwaltung weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Daten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt die dargestellte Person die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Die unten genannte Person trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet und Mitteilungsblatt freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber der Verwaltung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Erklärung

„Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass die
Stadt Bad Staffelstein folgende Daten zu meiner Person:

Allgemeine Daten

Vorname:

Nachname:

Fotografien

Sonstige Daten:

(z.B.: Leistungsergebnisse, Lizenzen, Mannschaftsgruppe u.ä.)

wie angegeben auf folgender Internetseite der Verwaltung veröffentlichen darf.“

www.bad-staffelstein.de und Mitteilungsblatt

Informationen zum Datenschutz Ihrer Kommunalverwaltung:

Die Informationen zur DSGVO gemäß Artikel 13 finden Sie auf unserer Homepage im Internet im Bereich Datenschutz.

Bad Staffelstein,

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)