

**Musikschule
Werl-Wickede (Ruhr)-Ense
Postfach 6040
59455 Werl**

Eingang	Anm.-/Wartelisten- bestätigung			
Fach	Aufnahme			
Tag	Zeit	Unterrichtsstätte		
Ort	Raum			
Lehrkraft	Unterrichtsbenachrichtigung			
Unterrichtsform				
1	2	3+4	5+	E

Anmeldung zum Unterricht für:

Name	Vorname/n	Geburtsdatum
Anschrift		Schule, Klasse

Gewünschter Unterricht

Instrumentalunterricht für das Fach Ergänzungsunterricht
(z.B. Chor/Instrumentalensemble)

Anfänger? ja nein Ist ein Instrument vorhanden? ja nein

Bisherige musikalische Ausbildung

Teilnahme an der musikalischen Früherziehung/Grundausbildung ja nein

Bisheriger Instrumentalunterricht:

Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten

Name	Vorname/n	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort		
 privat	 dienstlich/alternativ	

Email:

Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung von Fotos

Es gibt immer wieder Anlässe im Laufe eines Schuljahres, welche wir gerne in Bild und Text festhalten und auch in der Presse veröffentlichen möchten (Fotos und Berichte über unterrichtliche Projekte, über Musikschulveranstaltungen und Feste).

Aufgrund des Datenschutzgesetzes entscheiden die Erziehungsberechtigten über eine Weitergabe und/oder Veröffentlichung von Fotos ihrer Kinder.

Damit wir nicht jedes Mal eine Einzelerlaubnis einholen müssen, bitten wir Sie um Ihr grundsätzliches Einverständnis. Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich bei der Musikschule Werl-Wickede (Ruhr)-Ense widerrufen werden.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Hinweis zur Datenverarbeitung:

„Im Verfahren werden Ihre personenbezogenen Daten erhoben und verarbeitet. Informationen zur Datenverarbeitung bei der Stadtverwaltung Werl erhalten Sie im Internet unter <https://www.werl.de/datenschutz>. Sofern Sie keinen Internetzugriff haben, stellen wir Ihnen die Informationen bei Bedarf gerne schriftlich zur Verfügung“.

Die Gebührensatzung und die Schulordnung der Musikschule Werl-Wickede (Ruhr)-Ense, **veröffentlicht** unter: www.werl.de, habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie als verbindlich an.

Ort, Datum

X _____
Unterschrift, gesetzliche Vertreter/in