



# STADTGEMEINDE ZISTERSDORF

Musikschule, 2225 Zistersdorf, Im Meierhof 1, Leitung: Mag. Gabriele Sailer  
Tel.: 02532/2401 230, Mail: [musikschule@zistersdorf.gv.at](mailto:musikschule@zistersdorf.gv.at)

Version 1.2

## MUSIKSCHULE der Stadt Zistersdorf

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigter bzw. Zahlungspflichtiger:

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (tagsüber erreichbar) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

ANMELDUNG für folgende Einheiten:  E25  E40  E50  G

ABMELDUNG

ÄNDERUNG auf folgende Einheiten:  E25  E40  E50  G

Instrument: \_\_\_\_\_

Lehrerwunsch: \_\_\_\_\_

Diese An-/Um-/Abmeldung soll gelten ab: \_\_\_\_\_

(Erklärung: E25 = 25 Min. Einheit, E40 = 40 Min. Einheit, E50 = 50 Min. Einheit, G = Gruppenunterricht)

Die Anmeldung ist verbindlich für ein Schuljahr.

### SEPA Lastschrift-Mandat:

O Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadtgemeinde Zistersdorf, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtgemeinde Zistersdorf auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen. 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. Diese Ermächtigung gilt erst ab der nächsten Lastschrift.

Creditor-ID: AT93ZZZ0000004858

Mandatsreferenz:

Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Name, Anschrift)

\_\_\_\_\_  
Bezeichnung der Kreditunternehmung

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

Mit Unterzeichnung dieses Formulars erkläre ich mich mit der Schulordnung der Musikschule der Stadt Zistersdorf einverstanden. Die Richtlinien der Datenschutzgrundverordnung müssen gesondert auf Seite 2 unterzeichnet werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Aufgrund gesetzlicher Grundlagen ist die Musikschule verpflichtet, die unter Punkt 2 angeführten Daten zu erheben und entsprechend zu verarbeiten. Aus diesem Grund kann eine Aufnahme an der Musikschule nur nach Zustimmung zu den Punkten 1 und 2 erfolgen.

#### 1.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt der Informationen gemäß Artikel 13 DSGVO.

\_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_  
(Name der Schülerin/des Schülers, Geburtsdatum)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

#### 2.

Hiermit stimme ich der Verwendung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (Namensangaben, Adress-, Kontaktdaten (e-mail, Telefonnummern), Geburtsangaben, Geschlecht, Staatsbürgerschaft, Sozialversicherungsnummer, Bankverbindung, Lichtbild, mich unterrichtende/r Musikschullehrerin/Musikschullehrer, unterrichtete(s) Fach/Fächer, Unterrichtsform, Unterrichtsdauer, Ausbildungsstufe, Lernjahr, abgelegte Prüfungen, Prüfungsbeurteilungen, Noten, Zeugnis, Teilnahme an Wettbewerben) durch die Musikschule der Stadt Zistersdorf, die Musikschulleiterin, die mich unterrichtende Lehrkraft, die Stadtgemeinde Zistersdorf als Musikschulerhalter, das Land Niederösterreich, 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.

Meine personenbezogenen Daten werden zum Zweck des Betriebs 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 verarbeitet.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen kann (Artikel 7 Absatz 3 DSGVO). Die Verarbeitung der Daten bleibt bis zum Zugang eines etwaigen Widerrufs rechtmäßig.

\_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_  
(Name der Schülerin/des Schülers, Geburtsdatum)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Einwilligungserklärung zu Bildaufnahmen

Ich erteile hiermit meine ausdrückliche Zustimmung, dass im Rahmen von Veranstaltungen der Musikschule der Stadt Zistersdorf bzw. der Stadtgemeinde Zistersdorf als Musikschulerhalter, Bild-, Ton- und Videoaufnahmen von mir gemacht werden dürfen.

Weiters erteile ich meine ausdrückliche Zustimmung, dass diese Bild-, Ton- und Videoaufnahmen auf der Webseite und in Druckwerken der Musikschule/des Musikschulverbandes, des Musikschulerhalters sowie auf Webseiten und in Druckwerken der regionalen Presse und der Förderstelle des Landes NÖ für das NÖ Musikschulwesen, auch in bearbeiteter Form, unentgeltlich und zeitlich uneingeschränkt verwendet werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen kann.

\_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_  
(Name der Schülerin/des Schülers, Geburtsdatum)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_