



## Anmeldung Chöre

(Bitte Zutreffendes ankreuzen - ohne vollständige Angaben keine Bearbeitung möglich.)

Vor- und Zuname der/des Teilnehmerin/Teilnehmers: .....  männl.  weibl.

Vor- und Zunamen aller Erziehungsberechtigten: .....

Straße: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Geb.-Dat. Teilnehmer/in: ..... Telefon (privat): ..... Telefon (dienstlich): .....

E-Mail: .....

- Singeklasse
- Knabenchor \*
- Jazzchor
- Motettenchor \*
- Elternchor \*

**Den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und der Entgeltordnung in ihrer neuesten Fassung stimme(n) ich /wir verbindlich zu.** Änderungen der persönlichen Verhältnisse, Anschrift, Bankverbindung oder Telefonnummer werde(n) ich/wir dem Eigenbetrieb Heinrich-Schütz-Konservatorium der LHD unverzüglich mitteilen. Ein Exemplar der AGB und der Entgelttarife erhalte(n) ich/wir in der Geschäftsstelle des HSKD bzw. unter [www.hskd.de](http://www.hskd.de).

**Speicherung und Verarbeitung von personenbezogenen Daten:**

Hiermit willige(n) ich/wir ein, dass meine/unsere personenbezogenen Daten (Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse) an den jeweiligen Fachlehrer zur Kontaktaufnahme und Weitergabe von Informationen übergeben werden dürfen.

**Foto- und Videoerlaubnis:**

Hiermit willige(n) ich/wir ein, dass Foto- und Videoaufnahmen von meinem/unsere(m) Kind, welche im Rahmen von Veranstaltungen oder anderen Präsentationen des HSKD entstehen, für nichtkommerzielle Zwecke verwendet bzw. veröffentlicht werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Anschrift der/des Erziehungsberechtigten, wenn **abweichend** von der Anschrift des Teilnehmers:

Straße: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Telefon (privat): ..... Telefon (dienstlich): .....

.....  
Ort Datum Unterschrift des Teilnehmers / Erziehungsberechtigten

**Zahlungsmodalitäten:**

**Entsprechend der Entgeltordnung, Punkt 2.1, werden die Entgelte durch bargeldlose Teilnahme am Bankeinzugsverfahren entrichtet. Dafür erteilen Sie uns bitte auf dem beiliegenden Formular das SEPA-Lastschriftmandat. Ohne Teilnahme am Lastschriftverfahren ist kein Unterricht möglich!**

Die bis zum Unterrichtsbeginn unverbindliche Anmeldung wird mit der Teilnahme an der ersten Unterrichtsstunde verbindlich und damit zum Vertrag.

\* Die bis zum Unterrichtsbeginn unverbindliche Anmeldung wird mit der Teilnahme an der ersten Unterrichtsstunde verbindlich und damit zum Vertrag.

.....  
Ort Datum Unterschrift des Teilnehmers / Erziehungsberechtigten



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Mehrfachmandat)

Zahlungsempfänger: Eigenbetrieb Heinrich-Schütz-Konservatorium der Landeshauptstadt Dresden,  
Glacisstraße 30/32, 01099 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7704900000143501

Mandatsreferenz (Kassenzeichen) – wenn vorhanden: \_\_\_\_\_  
(wird separat auf Entgeltbescheid mitgeteilt)

Name und Vorname des Schülers: \_\_\_\_\_

### **SEPA-Lastschriftmandat (gültig ab 1. Januar 2018)**

Ich/wir ermächtige(n) den Eigenbetrieb Heinrich-Schütz-Konservatorium der Landeshauptstadt Dresden, die monatlichen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Eigenbetrieb Heinrich-Schütz-Konservatorium der Landeshauptstadt Dresden auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Frist für die Vorabinformation (Entgeltbescheid) vor Einzug der ersten fälligen Zahlung beträgt 14 Tage vor Kontobelastung.

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN (22stellig): | . | . | . . . | . . . | . . . | . . . | . |

BIC (11stellig): | . . . . . |

Name / Vorname des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_  
(Konto-Inhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen  
(Konto-Inhaber)

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen