

**HIERMIT MELDE ICH VERBINDLICH MEIN KIND ZUR  
TEILNAHME AN FOLGENDEN KURSEN AN:**

**Kurs Nr./ Titel:** \_\_\_\_\_

**Kurs Nr./ Titel:** \_\_\_\_\_

**Kurs Nr./ Titel:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Name:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Weitergabe dieser Nummer an den/die DozentIn einverstanden.

Ich bin mit der Nutzung dieser Nummer für eine Telefonkette einverstanden.

**E-Mail -Adresse:** \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Weitergabe dieser Email-Adresse an den/die DozentIn einverstanden

Ich bin mit der Nutzung dieser Adresse für eine Telefonkette einverstanden.

Ich bin mit der Nutzung der o.g. Postanschrift für die Zusendung z.B. von Programmheften, Infos zu Veranstaltungen etc. einverstanden.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Arbeiten/Fotos/Videos von meinem Kind ohne Namensnennung auf der Internetseite [www.kunstschule-Wedemark.de](http://www.kunstschule-Wedemark.de) sowie dem Kursprogrammheft, Broschüren etc. der Kinder- und Jugendkunstschule Wedemark e.V. einverstanden.

**SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT** .....

Ich ermächtige die Kinder- u. Jugendkunstschule Wedemark e.V.  
(Gläubiger ID DE35ZZZ00000773884 ) Zahlungen – insbesondere Kursgebühren und Mitgliedsbeiträge - von meinem Konto

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Mit meiner Unterschrift willige ich gem. Art. 6 EU-DSGVO in die Verarbeitung der Daten für die oben genannten Zwecke ein. Die Daten werden für die Dauer des Kurses, die notwendigen Informationen für das SEPA Lastschriftmandat 10 Jahre und bei Ankreuzen der o.g. Einwilligungen zu diesem Zweck bis auf Widerruf gespeichert.  
Die erteilten Einwilligungen können jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Widerrufserklärung ist zu richten an:

Kinder- und Jugendkunstschule Wedemark e.V., Am Wedemarkbad 4, 30900 Wedemark

**Ort, Datum / Unterschrift** \_\_\_\_\_

# KINDER- UND JUGENDKUNSTSCHULE



## MITGLIED WERDEN!

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Kinder- und Jugendkunstschule Wedemark e.V.

Der Mindestbeitrag beträgt aktuell 15,- EUR pro Jahr. Sie können aber auch einen höheren freiwilligen Beitrag zu Gunsten der Kinder- u. Jugendkunstschule leisten.

Bitte ziehen Sie künftig folgenden freiwilligen Beitrag von meinem Konto ein: \_\_\_\_\_ EUR

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

**Ort, Datum / Unterschrift** \_\_\_\_\_

### SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT .....

Ich ermächtige die Kinder- u. Jugendkunstschule Wedemark e.V. (Gläubiger ID DE35ZZZ00000773884 ) Zahlungen – insbesondere Kursgebühren und Mitgliedsbeiträge - von meinem Konto

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Mit meiner Unterschrift willige ich gem. Art. 6 EU-DSGVO in die Verarbeitung der Daten für die oben genannten Zwecke ein. Die Daten werden für die Dauer des Kurses, die notwendigen Informationen für das SEPA Lastschriftmandat 10 Jahre und bei Ankreuzen der o.g. Einwilligungen zu diesem Zweck bis auf Widerruf gespeichert.

Die erteilten Einwilligungen können jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Widerrufserklärung ist zu richten an:

Kinder- und Jugendkunstschule Wedemark e.V., Am Wedemarkbad 4, 30900 Wedemark

**Ort, Datum / Unterschrift** \_\_\_\_\_