

JEKITS – ANMELDUNG - Begegnung mit dem Instrument“, ab dem 2. Schuljahr

Name, Vorname des Kindes		Geb. Datum
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten /Zahlungspflichtigen		Telefon Festnetz
Straße, Hausnummer		Handy
Postleitzahl, Ort		Mail
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage soziale Ermäßigung. Der aktuelle Bescheid 36+der zuständigen Behörde ist beigefügt	Klasse

Tagesbetreuung: ja nein

Bitte hier Ihren Instrumenten-Wunsch **und** Alternativen eintragen. Das Instrument wird für die Zeit in der Grundschule kostenfrei zur Verfügung gestellt.

Instrument	1.Alternative	2.Alternative

Ich beantrage Sozialermäßigung aufgrund

- SGB II oder SGB XII AsylBLG
 WohnGG, oder Ausbildungshilfen nach BAföG

Die erforderlichen Unterlagen / Nachweise sind dieser Anmeldung beizufügen.

Regularien

Unterricht:

Der Unterricht findet ab dem 2. Schuljahr wöchentlich statt und teilt sich auf in den Gruppenunterricht und das gemeinschaftliche Musizieren. Während der Ferien- und Feiertage, der beweglichen Ferientage sowie an Rosenmontag findet kein Unterricht statt.

- Für den Fall besonderer Umstände behält sich das Institut für Pianistik vor, den Unterrichtsvertrag über die Erteilung von Online-Unterricht zu erfüllen.

Laufzeit des Vertrages

Die Vertragslaufzeit beträgt mindestens 12 Monate, verlängert sich automatisch um weitere 12 Monate, wenn sie nicht bis zum 31. Mai eines Jahres gekündigt wird und endet automatisch mit Ende der Grundschulzeit. Eine Kündigung ist schriftlich dem Institut für Pianistik mitzuteilen. Eine Kündigung innerhalb der Laufzeit ist nur in wenigen Ausnahmefällen möglich, z.B. Umzug, Verlassen der Schule usw.

Unterrichtsentgelt

Die Kosten für den Unterricht sind ein Jahresentgelt, das in 12 monatlichen Teilbeträgen durch Einzugsermächtigung beglichen wird. **Das Unterrichtsjahr beginnt jeweils am 01. August und endet am 31. Juli des darauffolgenden Jahres.** Bezieher sozialer Leistungen nach SGB II und SGB XII, sowie bei Gewährung von Sozialleistungen nach dem WohnGG, Kinderzuschlägen und Ausbildungshilfen und Leistungen nach dem AsylBLG wird das Entgelt zu 100%, erstattet. Der entsprechende Sachverhalt ist auf der Anmeldung anzukreuzen. Ein aktueller behördlicher Bescheid muss dieser Anmeldung beigefügt werden

Teilnehmer	Jahressumme	Monatliche Rate	Fälligkeit
ab 5 Kinder	300,00 €	25,00 €	Jeweils am
2 bis 4 Kinder	450,00 €	35,00 €	1. eines Monats

Zusatzvereinbarung zum Datenschutz

Die/der Erziehungsberechtigte/n bzw. der/die SchülerIn erklärt sich mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten einverstanden. Die Daten im Unterrichtsvertrag werden ausschließlich zum Zwecke der Durchführung des Vertrages erhoben, verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, soweit dies für die Durchführung des Vertrages zwingend erforderlich ist. Dazu zählen z.B. die Weitergabe der Festnetz- bzw. Mobilfunknummer und die E-Mail-Adresse an die zugewiesene Lehrkraft. Jeder Erziehungsberechtigte/SchülerIn hat das Recht, seine Einwilligung zur Speicherung, Verarbeitung und Nutzung seiner Daten jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Ferner hat der/die Erziehungsberechtigte/SchülerIn bezüglich der erhobenen Daten die durch das Bundesdatenschutzgesetz festgelegten Rechte auf Auskunft und Berichtigung. Die Ausübung dieser Rechte kann schriftlich unter der Anschrift des Instituts für Pianistik erfolgen.

Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats:

Zahlungsempfänger

Institut für Pianistik
Pappenstr. 21
47057 Duisburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE62IFP00000868070**

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen das Institut für Pianistik, vertreten durch Frau Angelika Ruckdeschel, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Institut für Pianistik, vertreten durch Frau Angelika Ruckdeschel, auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung (monatlich)

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

Ort, Datum

Unterschrift