

Leitung: Dir. Karl Rosenmayer
 A-2232 Deutsch-Wagram, Friedhofallee 2
 Tel.: 02247/3161, Homepage: www.msdw.at
 E-Mail: musikschule.deutsch-wagram@gmx.at



FM 5

NEUANMELDUNG

| | |
|-------|------|
| LEH.: | SNR |
| | MDW- |

| | | | | | | |
|----------------------------------|--------|---------------|----------------------|--|-------------------------------|------------|
| Daten des Musikschülers | Zuname | | Vorname | | Geburtsdatum | Geburtsort |
| | PLZ | Hauptwohnsitz | Strasse / Hausnummer | | Schule / Internat intern ja ~ | |
| Daten des Erziehungsberechtigten | Zuname | | Vorname | | Telefon 1 | Telefon 2 |
| | PLZ | Wohnort | Strasse / Hausnummer | | | |
| Rechnungsempfänger | | | | | | |
| Unterrichtsfach: | | | e-mail Adresse: | | | |

Folgende Angaben werden nach Möglichkeit berücksichtigt:

| | | | | | |
|--|---|-------------------------------------|---|--|--|
| Unterrichtsform: | <input type="checkbox"/> Einzelunterricht | | <input type="checkbox"/> Gruppenunterricht (Kurs) | | |
| Unterrichtsdauer: | 50 Minuten <input type="checkbox"/> | 25 Minuten <input type="checkbox"/> | 14-tägig 50 Minuten <input type="checkbox"/> | | |
| Name eines gewünschten Gruppenpartners | | | | | |
| Lehrerwunsch | nach Möglichkeit 1. | nach Möglichkeit 2. | nach Möglichkeit 3. | | |
| Lehrintstrument | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | | |

Gewünschter Unterrichtsbeginn (Datum)

Ist zu diesem Zeitpunkt keine Zuteilung möglich, wünsche ich auf die Warteliste gereiht zu werden

ja nein

Hatte der Schüler bereits Instrumentalunterricht?

ja nein Fach _____ wie lange.

Wenn ja, bei welchem Lehrer / Schule

ja nein Lehrer/Schule _____

Erhält der Schüler bereits Unterricht an unserer Schule?

ja nein Fach _____

Freiwillige Angaben:

| | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|-------------|
| Spielt der Schüler in einem Orchester, Chor oder Blasmusikverein? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Verein: |
| Hat der Schüler im Familien- oder Freundeskreis die Möglichkeit des Zusammenspiels? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Instrument: |
| Spielen Geschwister oder Eltern ein Instrument? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | welche: |

Ich nehme die **beiliegende Schulordnung** der Musikschule Deutsch-Wagram zur Kenntnis und erkläre, dass ich die Bestimmungen einhalten werde. Das Schulgeld wird monatlich vorgeschrieben. Ich erteile somit meine ausdrückliche Zustimmung, dass die von mir angegebenen persönlichen Daten im Sinne der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes für Zwecke der Wahrnehmung von Interessen der Musikschule automatisiert verarbeitet werden dürfen. Mir der Anmeldung stimme ich einer Verwendung meiner Daten (bzw. als gesetzlicher Vertreterin) des/der Schüler(in) eine Verwendung seiner/ihrer Daten durch das Land Niederösterreich und der Förderstelle für NO Musikschulwesen gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes 2000, BGBl. 1 Nr. 165/1999, in der jeweils geltenden Fassung ausdrücklich zu

Deutsch-Wagram, am.....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
bzw. volljährigen Schülers