

# NEUANMELDUNG

**Schuljahr: 2025-26**

## DATEN SCHÜLER\*IN:

|                              |  |                                  |   |
|------------------------------|--|----------------------------------|---|
| Vorname:                     |  | Nachname:                        |   |
| Geburtsdatum:                |  | SV-Nummer:                       | <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich |
| PLZ Ort:                     |  | Straße:                          |   |
| Telefonnummer:               |  | Mailadresse:                     |   |
| Instrument:                  |  | Ich habe bereits ein Instrument: | <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN           |
| Unterrichtsort:              |  | Unterrichtseinheit:              |   |
| Wunsch-Lehrer*in: (Optional) |  | Ich war bereits Schüler*in:      | <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN           |

## DATEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTE\*R:

|             |  |                         |  |
|-------------|--|-------------------------|--|
| Vorname:    |  | Nachname:               |  |
| PLZ Ort:    |  | Straße:                 |  |
| Telefonnr.: |  | Mailadresse: (wichtig!) |  |

## DATEN ZAHLUNGSPFLICHTIGE\*R: *(bitte ausfüllen, falls Daten abweichend zu Erziehungsberechtigte)*

|             |  |              |  |
|-------------|--|--------------|--|
| Vorname:    |  | Nachname:    |  |
| PLZ Ort:    |  | Straße:      |  |
| Telefonnr.: |  | Mailadresse: |  |

## ZAHLUNGSART:

|  |                          |   |                          |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| <b>SEPA:</b> (10 x jährlich, die erste Abrechnung erfolgt Anfang Oktober, das SEPA Lastschriftenmandat ist erforderlich) | <input type="checkbox"/> | <b>ZAHLSCHHEIN:</b> (Abrechnung pro Semester, zwei Mal jährlich, im Oktober und im Februar) | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|---|--------------------------|

- Die Anmeldung gilt für **ein ganzes Schuljahr!** Eine Abmeldung ist nur in begründeten Ausnahmefällen möglich.
- Mit der Anmeldung akzeptiert die\*der Schüler\*in und die\*der Erziehungsberechtigte die Schulordnung.
- Die Anmeldung ist nur gültig, in Verbindung mit einer ausgefüllten und unterzeichneten Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung gemäß Artikel 13 DSGVO!
- Die Gebühr für Leihinstrumente wird pro Semester, zwei Mal jährlich, im Oktober und im Februar verrechnet.

 **Bitte wenden!**

 .....  
 Ort, Datum

 .....  
 Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r

# Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

## I. 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.

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

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

2. Hiermit stimme ich als Schüler\*in bzw. als Erziehungsberechtigte\*r der Verwendung und Verarbeitung aller personenbezogenen Daten (*Namensangaben, Adress- u. Kontaktdaten (Mailadressen, Telefonnummern), Geburtsangaben, Geschlecht, unterrichtende\*r Musikschullehrer\*in, unterrichtete(s) Fach/Fächer, Unterrichtsform, Unterrichtsdauer, Ausbildungsstufe, Lernjahr, abgelegte Prüfungen, Prüfungsbeurteilungen, Noten, Zeugnis, Teilnahme an Wettbewerben, Bankverbindung, erziehungsberechtigt, Bezug von Familienbeihilfe, besuchte Schule*) durch die Gemeinde Katzelsdorf als Musikschulerhalter, der Musikschulleitung, die mein Kind unterrichtenden Lehrkräfte, 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 bzw. die meiner Tochter\*meines Sohnes 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.

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

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

## II. Bild-, Ton-, und Videoaufnahmen

Ich erteile hiermit als Schüler\*in bzw. Erziehungsberechtigte\*r meine ausdrückliche Zustimmung, dass von mir bzw. meiner Tochter\*meinem Sohn im Rahmen von Veranstaltungen der Musikschule Katzelsdorf-Lanzenkirchen bzw. der Gemeinde Katzelsdorf als Musikschulerhalter, Bild-, Ton- und Videoaufnahmen gemacht werden dürfen. Weiters erteile ich meine ausdrückliche Zustimmung, dass diese Bild-, Ton- und Videoaufnahmen auf der Webseite und in Druckwerken der Musikschule, 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.

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

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

# SEPA-Lastschrift-Mandat

---

An die  
Gemeinde Katzelsdorf  
Hauptstraße 47  
2801 Katzelsdorf

Creditor-ID: AT41ZZZ00000005115

Mandatsreferenz:

## DATEN ZAHLUNGSPFLICHTIGE\*R:

|                                     |                                      |              |  |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------|--|
| Vorname:                            |                                      | Nachname:    |  |
| PLZ Ort:                            |                                      | Straße:      |  |
| Telefonnr.:                         |                                      | Mailadresse: |  |
| IBAN:                               |                                      |              |  |
| BIC:                                |                                      |              |  |
| Bezeichnung der Kreditunternehmung: |                                      |              |  |
|                                     |                                      |              |  |
| Zahlungsart:                        | Wiederkehrende Zahlung               |              |  |
| Zahlungsgrund:                      | Musikschulbeitrag, Instrumentenmiete |              |  |

## KUNDENWUNSCH:

Ich ermächtige die Gemeinde Katzelsdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Katzelsdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## HINWEIS DES ZAHLUNGSEMPFÄNGERS:

Sollte ein Einzug nicht möglich sein, werden der bzw. dem Zahlungspflichtigen Rückläufergebühren der Bank verrechnet. Zudem behält sich die Gemeinde Katzelsdorf vor, die Zahlungen künftig mittels Zahlschein vorzuschreiben.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber\*in