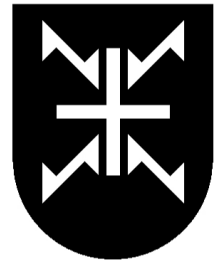


Musikschule des Blasorchesters Borgloh von 1954 e.V.

Blasorchester Borgloh von 1954 e.V. – Zur Auheide 16 – 49176 Hilter



Anmeldung

Hiermit melde(n) ich/ wir mein/ unser Kind für den Kurs „Anfänge im Blockflötenspiel (1. Klasse) in der Musikschule des Blasorchester Borgloh von 1954 e.V. an. Der Kurs findet dienstags von 15:45 Uhr bis 16:30 Uhr in der Oberschule in Borgloh statt.

Daten des Schülers/ der Schülerin:

Vorname: _____ Straße, Nr.: _____
Name: _____ PLZ, Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____

Daten der gesetzlichen Vertreter/ des gesetzlichen Vertreters:

Vorname (1): _____ Name (1): _____
Straße, Nr. (1): _____ PLZ, Wohnort: _____
Vorname (2): _____ Name (2): _____
Straße, Nr. (2): _____ PLZ, Wohnort: _____
(nur auszufüllen, wenn abweichend)
Telefon: _____ Email: _____

Der Kurspreis in Höhe von aktuell 67 € (Schuljahr 26/27) wird durch die Anzahl der Schüler geteilt. Kündigt ein Schüler den Vertrag erhöht sich der Beitrag in entsprechendem Maße für die anderen Schüler.

Für die erste Sunde wird neben der „AMA Blockflötenschule“ (von Christoph Heinrich Meyer, ISBN 3-927190-87-X) auch eine Blockflöte benötigt. Falls Ihr schon eine Blockflöte habt, kann diese natürlich mitgebracht werden. Ansonsten empfehlen wir die „Flauto 1 Plus“ von Moeck mit deutscher Griffweise (Preis: ca. 42€). Diese Flöte hat einen aus strapazierfähigem Spezialkunststoff gefertigten Flötenkopf und ist deshalb besonders für Anfänger geeignet.

Die Schul- und Gebührenordnung wird hiermit anerkannt.

_____, _____
Ort Datum Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

Für den Start 01.09.26 muss die Anmeldung bis zum 21.08.26 bei Jasmina Link (Am Thie 1) eingereicht werden!

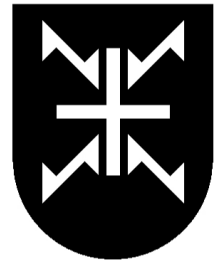
Musikschule des Blasorchesters Borgloh von 1954 e.V.

Blasorchester Borgloh von 1954 e.V. – Zur Auheide 16 – 49176 Hilter

Bankverbindung:
Volksbank Bad Laer-Borgloh-Hilter-Melle
IBAN: DE56 2656 2490 0101 4951 00
BIC: GENODEF1HTR
Mitglieds-Nr.: 20124A007 im NMV

VR 11021 AG Osnabrück
www.blasorchester-borgloh.de

Vorstand:
1. Vorsitzende: Eva-Maria Hebbelmann
2. Vorsitzende: Viktoria Drüker
Schriftführer: Andreas Pohlmann
1. Kassiererin: Anita Uthoff
2. Kassiererin: Jasmina Link



Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung von Foto – und Videoaufnahmen

Das Blasorchester Borgloh möchte Foto- und Filmaufnahmen von Mitgliedern in Internet- und Social-Media-Auftritten, sowie für Pressemitteilungen, Flyern, Broschüren, etc. (im Printbereich und elektronisch) zu Werbe-, Marketing- und Kommunikationszwecken nutzen und veröffentlichen.

Der Vorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten weltweit und damit auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität, die Authentizität und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantieren,
- die spätere Löschung veröffentlichter Daten nicht garantiert werden kann.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen. Eine Ablehnung der Einwilligung führt zu keinerlei Nachteilen.

Erklärung

Ich, _____ bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass das Blasorchester Borgloh meinen Namen, sowie Foto- und Filmaufnahmen wie angegeben verwenden darf.

Soweit sich aus den Foto- und Filmaufnahmen Hinweise auf meine ethnische Herkunft, Religion oder Gesundheit ergeben (z.B. durch Hautfarbe, Kopfbedeckung, Brille...), bezieht sich die Einwilligung auch auf diese Angaben.

Foto- und Filmaufnahmen durch Dritte z.B. bei Auftritten und öffentlichen Veranstaltungen sind nicht Gegenstand dieser Einwilligungserklärung.

Ort

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

Bankverbindung:

Volksbank Bad Laer-Borgloh-Hilter-Melle
IBAN: DE56 2656 2490 0101 4951 00
BIC: GENODEF1HTR
Mitglieds-Nr.: 20124A007 im NMV

VR 11021 AG Osnabrück

www.blasorchester-borgloh.de

Vorstand:

1. Vorsitzende:
2. Vorsitzende:
Schriftführer:
1. KassiererIn:
2. KassiererIn:

Eva-Maria Hebbelmann
Viktoria Drüker
Andreas Pohlmann
Anita Uthoff
Jasmina Link

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

*Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments*

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

*Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments*

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.