



Robert Schumann
Konservatorium
der Stadt Zwickau

Aufnahmeantrag

zu den in der Entgelt- und Benutzungsordnung für das
Robert Schumann Konservatorium und für das Internat des
Robert Schumann Konservatoriums - KON.Internat der Stadt
Zwickau vom 28.10.2024 genannten Bedingungen

Nur vom Konservatorium auszufüllen

Schüler-Nummer:

Schule:

Instrument:

Lehrkraft:

Schülerin/Schüler

Name, Vorname:

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/Ort:

evtl. Mobil:

evtl. E-Mail:

Allgem.bild. Schule:

musikal. Erfahrung:

Instrument vorhanden:

Ja / Nein

Gesetzlicher Vertreter (bei minderjährigen Schülern)

Name:

Geschlecht:

Straße:

PLZ/Ort:

Fon/Fax:

Zahlungspflichtiger (falls abweichend):

Name:

Anschrift:

PFLICHTFELD – E-Mail für Rechnungsversand:

Der Aufnahmeantrag wird für folgenden Ausbildungsbereich gestellt:

Klassische Ausbildung

- Instrument: _____
- Gesang

Jazz/Rock/Pop

- Instrument: _____
- Gesang

Gewünschte Unterrichtsform

Einzelunterricht 30 Minuten 45 Minuten

Einzelunterricht 60 Minuten 90 Minuten

Gruppenunterricht 2 Schüler 45 Minuten

Gruppenunterricht 3 Schüler 45 Minuten

Gruppenunterricht ab 4 Schüler 45 Minuten

(Entsprechend der personellen Möglichkeiten behält sich die Schulleitung die Entscheidung vor)

Elementare Musikerziehung,

aufbauender Kurs ab

- Babys Musikgarten
- Musikgarten
- Musikalische Früherziehung
- Musikalische Grundausbildung

Weitere Angebote

- Chor
- Ballett Ballett Erwachsene Seniorentanz
- Musiklehre
- Komposition/Liedspiel/Improvisation

Antrag auf Ermäßigung des Unterrichtsentgeltes

Ermäßigung aus folgendem Grund:

SEPA-Lastschriftmandat

Das Jahresentgelt ist zu jeweils einem Zwölftel des festgesetzten Betrages monatlich im Voraus fällig und wird zum 15. des Monats ausschließlich per SEPA-Bankeinzug eingezogen.

BIC: _____

IBAN: _____

Geldinstitut: _____



Datum/Unterschrift des Kontoinhabers

Ich bin damit einverstanden, dass meine Anmeldung in eine Warteliste übernommen wird, bis eine Unterrichtszuteilung möglich ist beziehungsweise ich meine Anmeldung widerrufe. Mir ist bekannt, dass meine persönlichen Daten zur Bearbeitung meiner Anmeldung in elektronischer Form, unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz, gespeichert werden.



Datum/Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten als Vertragspartner des Robert Schumann-Konservatoriums

Ihr Antrag wird schnellst möglich bearbeitet.

Die Zulassung ist jedoch nur bei entsprechend freien Kapazitäten der Musikschule möglich.

Adresse:
Stiftstraße 10 | 08056 Zwickau
Anschrift:
PSF 200 859 | 08008 Zwickau

Fon: +49(0)375 88371970
Fax: +49(0)375 88371980
e-Mail: info@rsk-zwickau.de
Internet: www.rsk-zwickau.de

Bankverbindung:
Sparkasse Zwickau
IBAN: DE25870550002242019484
SWIFT-BIC: WELADED1ZWI



Einwilligung zur Darstellung von Bildern oder Videos auf Internetseiten und Flyern des Konservatoriums:

Unsere Schule hat eine eigene Internetpräsenz, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf diesen Internetseiten, auf Flyern und anderen Werbemitteln möchten wir Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder und Videos Ihres Kindes (ohne Namensnennung) abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung.

Wir weisen dabei ergänzend darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Die Einwilligung zur Darstellung von Bildern und Videos habe ich zur Kenntnis genommen und bin einverstanden / nicht einverstanden (nicht zutreffendes bitte streichen)

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Datenschutz

Die Erhebung der o.g. personenbezogenen Daten erfolgt zum Zweck der vertraglichen Abwicklung auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. f DS-GVO. Meine im Rahmen dieses Zwecks erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) verarbeitet.

Widerrufsbelehrung:

Die bei den einzelnen Kontaktinformationen getroffenen Einwilligungen kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Meine Widerrufserklärung werde ich an das Robert Schumann Konservatorium richten.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Nur vom Robert Schumann Konservatorium auszufüllen:

Eignungsprüfung/Test/Gespräch:

Einschätzung:

Zur Aufnahme

- empfohlen
- nicht empfohlen

Zwickau, am _____

Unterschrift _____

Zugelassen am: _____

Beginn des Unterrichts: _____

♪ Stempel / Datum / Unterschrift Schulleitung