

**Geschäftsführung: Birte Deil**

Jakob-Sandt-Str. 16, 50259 Pulheim; Tel.: 02238 4619318

Mail: [geschaeftsfuehrung@ev-singschule.de](mailto:geschaeftsfuehrung@ev-singschule.de);

Web: [www.ev-singschule.de](http://www.ev-singschule.de)

Evangelische  
Singschule  
Köln-West



## Anmeldung für

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer / Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Konfession (bei Kindern Konfession beider Eltern): \_\_\_\_\_

zu dem Angebot (z.B. Blockflötenunterricht): \_\_\_\_\_

in:  Weiden oder  Widdersdorf oder  Sinthern

ab: (Datum des ersten Unterrichtstages) \_\_\_\_\_

Name der Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Unterrichtsdauer (z.B. 30 Minuten zu zweit): \_\_\_\_\_

monatlicher Beitrag (Einzug erfolgt Mitte eines jeden Monats): \_\_\_\_\_ Euro

Ev. Singschule Köln-West e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 80 ZZZ 00000 621948

Mandatsreferenznummer wird mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt.

**Bitte geben Sie diese Anmeldung direkt bei der Leiterin/dem Leiter des gewählten Angebotes ab!**

Versichern Sie sich, dass die Daten und der Teilnehmerbeitrag korrekt angegeben sind und überprüfen Sie auch die Übereinstimmung der Abbuchungen von Ihrem Konto mit dem bei der Anmeldung vereinbarten Beitrag.

Nach Eingang der Anmeldung bei der Geschäftsführung erhalten Sie eine schriftliche Anmeldebestätigung, in welcher wir Ihnen Ihre Mandatsreferenznummer mitteilen. Außerdem werden der Beitrag, das Unterrichtsangebot sowie die Kündigungsmodalitäten noch einmal genannt.

Ihre persönlichen Angaben behandeln wir selbstverständlich als geschützte Daten! Ihre @-Adresse und Ihre Handy- und Festnetznummer erleichtern uns die Kontaktaufnahme, nicht nur im Notfall.

(Stand: 2013 09)

Bitte wenden

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Ev. Singschule Köln-West e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ev. Singschule Köln-West e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildern

Hiermit erteile ich mein Einverständnis, dass die Ev. Singschule Köln-West e.V.

- sämtliche Bilder und Filmaufnahmen von Veranstaltungen, Auftritten und Unterricht der Ev. Singschule Köln-West e.V.
- auf denen ich / mein Sohn / meine Tochter aufgenommen wurde oder künftig aufgenommen werde / wird,
- zur Veröffentlichung (z.B. in der Tagespresse, auf Flyern, im Internet, in den Gemeindebriefen) anonymisiert nutzen darf.

Mir ist bekannt, dass durch diese Einwilligung kein Anspruch darauf besteht, dass ein Bild oder ein Film veröffentlicht wird.

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich möchte nicht per E-Mail über aktuelle Veranstaltungen der Ev. Singschule Köln-West e.V. informiert werden.