

Ummeldung (bei Änderung Adresse / Sorgeberechtigter / Zahlungspflichtiger)

Schüler

Name	Vorname
bisherige Anschrift	
bisherige E-Mail-Adresse	bisherige Telefonnummer

Änderung Adresse

neue Anschrift	
neue E-Mail-Adresse	neue Telefonnummer

Änderung Sorgeberechtigter

Name	Vorname
Anschrift	
E-Mail	Telefon

Änderung Zahlungspflichtiger (nur ausfüllen, wenn abweichend vom Sorgeberechtigten)

Name	Vorname
Anschrift	
E-Mail	Telefon

Einverständniserklärung / Foto- und Videoerlaubnis

Hiermit willige ich ein, dass von meinem Kind (dass von mir) ausschließlich zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit Bild-, Ton – und Filmaufnahmen gemacht werden dürfen. Diese Aufnahmen dürfen für die Website der Kreismusikschule und die Pressearbeit verwendet werden. Meine Einwilligung dazu kann ich jederzeit widerrufen.

Ich willige **nicht** ein, dass von meinem Kind (dass von mir) zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit Bild-, Ton – und Filmaufnahmen gemacht werden dürfen.

Die Gebührensatzung der Kreismusikschule Kon.centus des Landkreises Mecklenburgische Seenplatte habe ich zur Kenntnis genommen und willige zum zahlungspflichtigen Musikunterricht ein.

Datum	Ort	Unterschrift
-------	-----	--------------