



**Geschäftsstelle:** Karlsruher Straße 4  
78467 Konstanz  
Tel.: 07531 – 45 69 92

**Bankverbindung:** Musikverein Konstanz-Wollmatingen  
Volksbank Konstanz-Radolfzell  
IBAN: DE 33 6929 1000 0216 6702 05  
BIC: GENODE61RAD

**E-Mail:** info@musikverein-wollmatingen.de  
**Internet:** www.musikverein-wollmatingen.de

An den  
**Musikverein Konstanz-Wollmatingen 1826 e.V.**  
Mathias Trempa  
Karlsruher Straße 4  
78467 Konstanz

## Anmeldung zur Ausbildung im Musikverein Konstanz-Wollmatingen 1826 e.V.

### 1. Unterricht

Instrumentaler Einzelunterricht  Theoretischer Gruppenunterricht  Jugendkapelle

Gewünschtes Instrument: \_\_\_\_\_

Musikalische Vorkenntnisse Instrument: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

Musiktheoretische Kenntnisse  keine  durchschnittliche  gute

### 2. Lehinstrument

Ich benötige ein Lehinstrument  ja  nein

### 3. Schüler

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geboren: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### 4. Zahlungspflichtiger

Name \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

geboren \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**5. Ausbildungsordnung, Gebührenordnung, Datenschutzordnung und Ausbildungsprogramm**  
des Musikvereins Konstanz-Wollmatingen 1826 e.V. habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

- Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsmäßigen Aufgaben und Zwecke des Vereins erhoben, gespeichert und genutzt werden dürfen. Die Zustimmung beinhaltet auch die Weitergabe der Daten für Zuschüsse, Ehrungen etc. an die zuständigen Institutionen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift