



## Anmeldung Chöre

(Bitte Zutreffendes ankreuzen - ohne vollständige Angaben keine Bearbeitung möglich.)

Vor- und Zuname der Schülerin/des Schülers: .....

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

Vor- und Zunamen aller Erziehungsberechtigten: .....

Straße: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Geburtsdatum des Schülerin/Schülers: .....

telefonische Erreichbarkeit: .....

**(bitte geben Sie eine Mobilfunknummer für Unterrichtsabsagen an, diese werden per SMS versendet)**

E-Mail: ..... (Rechnungen werden als PDF-Dokument per E-Mail zugestellt.)

Anschrift der/des Erziehungsberechtigten, wenn **abweichend** von der Anschrift der Schülerin/des Schülers:

Straße: ..... PLZ: ..... Ort: .....

- Singeklasse
- Vorchor Knabenchor Dresden
- Knabenchor Dresden
- Sonic Blue (Jazz- und Popchor)
- dresdner motettenchor
- Vorchor Mädchenchor
- Mädchenchor
- VOCALISA Dresden

Gewünschter Unterrichtsort: ..... Gewünschte Lehrkraft: .....

**Den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und der Entgeltordnung in ihrer neuesten Fassung stimme(n) ich /wir verbindlich zu.**

Änderungen der persönlichen Verhältnisse, Anschrift, Bankverbindung oder Telefonnummer werde(n) ich/wir dem Eigenbetrieb Heinrich-Schütz-Konservatorium der LHD unverzüglich mitteilen. Ein Exemplar der AGB und der Entgelttarife erhalte(n) ich/wir in der Geschäftsstelle des HSKD bzw. unter [www.hskd.de](http://www.hskd.de).

### **Behördlicher Datenschutzbeauftragter und dessen Kontaktdaten:**

Landeshauptstadt Dresden, Datenschutzbeauftragter, Postfach 12 00 20; 01001 Dresden;  
[datschutzbeauftragter@dresden.de](mailto:datschutzbeauftragter@dresden.de)

### **Speicherung und Verarbeitung von personenbezogenen Daten:**

Meine personenbezogenen Daten werden für Dauer von 10 Jahren nach Unterrichtsende gespeichert. Anschließend werden sie gelöscht bzw. so anonymisiert, dass eine Zuordnung zu meiner Person nicht mehr möglich ist.

Hiermit willige(n) ich/wir ein, dass meine/unsere personenbezogenen Daten (Anschrift, telefonische Erreichbarkeit, E-Mail-Adresse) zur Kontaktaufnahme, zur Vertragsbearbeitung, -erfüllung und Weitergabe von Informationen übergeben werden dürfen.



**Rechte:**

Ich willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein und wurde auf folgende Rechte hingewiesen:

Freiwilligkeit

Ich kann nicht gezwungen oder gedrängt werden, meine Einwilligung zu erklären oder aufrecht zu erhalten.

Widerrufsrecht

Ich kann jederzeit den Widerruf meiner Einwilligung erklären. Dies kann auch mündlich oder per E-Mail erfolgen. Gegebenenfalls muss ich meine Identität nachweisen. Ab Zugang der Erklärung dürfen meine Daten nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Die bisherige Verarbeitung bleibt jedoch hiervon unberührt.

Auskunftsrecht

Ich habe nach Art. 15 EU-DSGVO ein Auskunftsrecht gegenüber dem Verantwortlichen.

Recht auf Berichtigung

Ich kann nach Art. 16 EU-DSGVO die Berichtigung fehlerhafter Daten vom Verantwortlichen verlangen.

Löschung

Ich habe ein Recht auf Löschung bzw. Vergessenwerden nach Art. 17 EU-DSGVO gegenüber dem Verantwortlichen.

Einschränkung der Verarbeitung

Ich habe das Recht, vom Verantwortlichen die Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 EU-DSGVO zu verlangen.

Beschwerderecht

Ich habe das Recht, Beschwerde gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nach Art. 13 Abs. 2 Buchstabe d EU-DSGVO bei der Datenschutzaufsichtsbehörde zu erheben.

**Foto- und Videoerlaubnis:**

Hiermit willige(n) ich/wir ein, dass Foto- und Videoaufnahmen von meinem/unserem Kind, welche im Rahmen von Veranstaltungen oder anderen Präsentationen des HSKD entstehen, für nichtkommerzielle Zwecke verwendet bzw. veröffentlicht werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der Schülerin/des Schülers  
bzw. der/des Erziehungsberechtigten

**Zahlungsmodalitäten:**

**Entsprechend der Entgeltordnung, Punkt 2.1, werden die Entgelte durch bargeldlose Teilnahme am Bankeinzugsverfahren entrichtet. Dafür erteilen Sie uns bitte auf dem beiliegenden Formular das SEPA-Lastschriftmandat. Ohne Teilnahme am Lastschriftverfahren ist kein Unterricht möglich!**

Die bis zum Unterrichtsbeginn unverbindliche Anmeldung wird mit der Teilnahme an der ersten Unterrichtsstunde verbindlich und damit zum Vertrag.

\* Der Vertrag ist mit der Unterzeichnung der Aufnahmebestätigung des HSKD geschlossen und bedarf keiner weiteren Schriftform.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der Schülerin/des Schülers  
bzw. der/des Erziehungsberechtigten



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Mehrfachmandat)

Zahlungsempfänger: Eigenbetrieb Heinrich-Schütz-Konservatorium der Landeshauptstadt Dresden,  
Glacisstraße 30/32, 01099 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7704900000143501

Kassenzeichen – wenn vorhanden: \_\_\_\_\_  
(wird separat auf Entgeltbescheid mitgeteilt)

Name und Vorname der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Fach/Fächer: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den Eigenbetrieb Heinrich-Schütz-Konservatorium der Landeshauptstadt Dresden, die monatlichen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Eigenbetrieb Heinrich-Schütz-Konservatorium der Landeshauptstadt Dresden auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die schriftliche Vorabinformation (Entgeltbescheid) kann bis zu einem Tag vor Einzug der ersten fälligen Zahlung zugestellt werden.

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN (22-stellig): | . | . | . . . | . . . | . . . | . . . | . |

BIC (11-stellig): |.....|

Name/Vorname der/des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaberin/Kontoinhaber)

Anschrift der/des Zahlungspflichtigen  
(Kontoinhaberin/Kontoinhaber)

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

### **Den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und der Entgeltordnung in ihrer neuesten Fassung stimme(n) ich/wir verbindlich zu.**

Änderungen der persönlichen Verhältnisse, Anschrift, Bankverbindung oder Telefonnummer werde(n) ich/wir dem Eigenbetrieb Heinrich-Schütz-Konservatorium der LHD unverzüglich mitteilen. Ein Exemplar der AGB und der Entgelttarife erhalte(n) ich/wir in der Geschäftsstelle des HSKD bzw. unter [www.hskd.de](http://www.hskd.de).

### **Behördlicher Datenschutzbeauftragter und dessen Kontaktdaten:**

Landeshauptstadt Dresden, Datenschutzbeauftragter, Postfach 12 00 20; 01001 Dresden;  
[datenschutzbeauftragter@dresden.de](mailto:datenschutzbeauftragter@dresden.de)



### **Speicherung und Verarbeitung von personenbezogenen Daten:**

Meine personenbezogenen Daten werden für die Dauer von 10 Jahren nach Unterrichtsende gespeichert. Anschließend werden sie gelöscht bzw. so anonymisiert, dass eine Zuordnung zu meiner Person nicht mehr möglich ist.

Hiermit willige(n) ich/wir ein, dass meine/unsere personenbezogenen Daten (Anschrift, tel. Erreichbarkeit, E-Mail-Adresse) zur Kontaktaufnahme, zur Vertragsbearbeitung, -erfüllung und Weitergabe von Informationen übergeben werden dürfen.

### **Rechte:**

Ich willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein und wurde auf folgende Rechte hingewiesen:

#### Freiwilligkeit

Ich kann nicht gezwungen oder gedrängt werden, meine Einwilligung zu erklären oder aufrecht zu erhalten.

#### Widerrufsrecht

Ich kann jederzeit den Widerruf meiner Einwilligung erklären. Dies kann auch mündlich oder per E-Mail erfolgen. Gegebenenfalls muss ich meine Identität nachweisen. Ab Zugang der Erklärung dürfen meine Daten nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Die bisherige Verarbeitung bleibt jedoch hiervon unberührt.

#### Auskunftsrecht

Ich habe nach Art. 15 EU-DSGVO ein Auskunftsrecht gegenüber dem Verantwortlichen.

#### Recht auf Berichtigung

Ich kann nach Art. 16 EU-DSGVO die Berichtigung fehlerhafter Daten vom Verantwortlichen verlangen.

#### Löschung

Ich habe ein Recht auf Löschung bzw. Vergessenwerden nach Art. 17 EU-DSGVO gegenüber dem Verantwortlichen.

#### Einschränkung der Verarbeitung

Ich habe das Recht, vom Verantwortlichen die Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 EU-DSGVO zu verlangen.

#### Beschwerderecht

Ich habe das Recht, Beschwerde gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nach Art. 13 Abs. 2 Buchstabe d EU-DSGVO bei der Datenschutzaufsichtsbehörde zu erheben.

---

Ort, Datum

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen