

Ä N D E R U N G S B L A T T

ab dem Schuljahr:

Monat 20..... /.....

Buchungs-Kontonummer: _____

Beitrag/Monat: _____

(Bitte nicht ausfüllen!)

Gewünschte Änderung:

Unterricht bei: _____ Fach: _____

Lehrerwechsel: zu: _____

Instrumentenwechsel: zu: _____

Unterrichtseinheit: 25 Min. 40 Min. 50 Min.

SchülerIn:

Familiename: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Geboren am: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Email: _____ Telefon: _____

Schule bzw. Beruf: _____

Erziehungsberechtigter (Zahlungspflichtiger):

Familiename: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Email: _____ Telefon: _____

SEPA-Lastschriftinzug: NEIN JA, Rechnungen werden ausschließlich an die angegebene E-Mail-Adresse zugestellt.

Kontoinhaber: _____ Bankinstitut: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden. Details zu Zweck und rechtlicher Grundlage der Verarbeitung, Dauer der Verspeicherung, Ihren Rechten in Bezug auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten sowie Ihre Ansprechperson in der Kommune zu allen datenschutzrechtlichen Belangen finden Sie unter den "Daten-schutzrechtlichen Informationen gem. Art. 13 DSGVO".

Bruck/Leitha, am _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten / Schülers

Genehmigung Direktion