

Musik und Kunstschule **ATARAXIA**

Arsenalstr. 8 | 19053 Schwerin | ☎ 0385 76 111 0 | www.ataraxia-schwerin.com | buero@ataraxia-schwerin.com

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Workshop an:

Theater - Impro-Intensiv | Samstag 12.01.2019 10-17 Uhr

Angaben zur/m Schüler*in

Name				Vorname			
Geb.datum		PLZ		Ort			
Straße, HNr				Tel. privat			
Tel. dienstl.				Tel. mobil			
Email (bitte leserlich schreiben)							

Foto/Videoerlaubnis

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Musik- und Kunstschule ATARAXIA Fotos von mir ausschließlich kontextgebunden wie folgt verwendet werden, um die Aktivitäten der Einrichtung darzustellen:

Name	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Fotos in der Gruppe	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Portraitfoto / Einzelfoto	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Vorname	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Videos	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			
Printmedien				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			
Veröffentlichung auf folgenden Internetseiten: www.ataraxia-schwerin.com				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Es wird darauf hingewiesen, dass Fotos/Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.		
soziale Medien z.B. die Facebookseite von ATARAXIA				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			

Datenschutz

Ich bin einverstanden, dass ATARAXIA e.V. meine/unsere oben angegebenen persönlichen Daten maschinell erhebt, speichert und nutzt. Diese personenbezogenen Daten sind zum Zwecke der Durchführung des Vertrages erforderlich und werden auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Ohne diese Angaben können unsere Leistungen leider nicht in Anspruch genommen werden. Jede darüber hinausgehende Verarbeitung meiner/unsere personenbezogener/n Daten sowie die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf regelmäßig der freiwilligen Einwilligung der betroffenen Person.

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber ATARAXIA e.V. um umfangreiche Auskunftserteilung über die gespeicherten personenbezogenen Daten zu ersuchen. Gemäß Artikel 16 und 17 DSGVO können Sie jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Darüber hinaus können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen die erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen.

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

Musik und Kunstschule **ATARAXIA**

Arsenalstr. 8 | 19053 Schwerin | ☎ 0385 76 111 0 | www.ataraxia-schwerin.com | buero@ataraxia-schwerin.com

Der Teilnehmerbeitrag in Höhe von 60,00 € soll am 25.1.2019 per SEPA-Lastschriftmandat von meinem Konto abgebucht werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Angaben zum Zahlungsempfänger

Name des Zahlungsempfängers		Musik- und Kunstschule ATARAXIA e.V.			
PLZ	19053	Ort	Schwerin	Straße, HNr	Arsenalstr. 8
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ATA00000331413			Mandatsreferenz (wird von ATARAXIA eingetragen):		

Ich ermächtige die Musik- und Kunstschule ATARAXIA, die Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musik- und Kunstschule ATARAXIA auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Kontoinhaber

Zahlungsart		Einmalige Zahlung																			
Name		Vorname																			
Kreditinstitut		BIC																			
IBAN (22 Stellen)																					
Ort, Datum			Unterschrift																		

Den Teilnehmerbeitrag in Höhe von 60,00 € überweise ich bis zum 05.01.2019 auf u.a. Geschäftskonto.

Bankverbindung:

Kontoinhaber:	ATARAXIA e.V.				
Sparkasse Mecklenburg-Schwerin					
BIC: NOLADE21LWL					
IBAN: DE71 1405 2000 0300 0757 58					
Ort, Datum			Unterschrift		