

Einverständniserklärung

zur Verwendung der E-Mailadresse für die papierlose Kommunikation mit der Musikschule
des Landkreises Cloppenburg e. V.

Schüler/in: _____ Geburtsdatum: _____

Lehrkraft: _____

E-Mail-Adresse eines Erziehungsberechtigten:

_____ @ _____

oder bei Volljährigkeit

E-Mail-Adresse des Schülers/der Schülerin:

_____ @ _____

- Ich bin damit einverstanden künftig alle Informationen der Musikschule des Landkreises Cloppenburg e. V. (inklusive der Gebührenbescheide) per E-Mail zu erhalten und verzichte ausdrücklich auf die Zusendung auf dem Postweg.

Für Schüler/innen bis einschließlich 17 Jahren:

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Für Schüler/innen ab 18 Jahren:

(Unterschrift Schüler*in)