



## Konservatorium Cottbus

Puschkinpromenade 13/14  
03044 Cottbus

Tel.: (0355) 612 25 30/ 612 25 35

Fax: (0355) 612 132530

E-Mail: [info@konservatorium-cottbus.de](mailto:info@konservatorium-cottbus.de)

Web: [www.konservatorium-cottbus.de](http://www.konservatorium-cottbus.de)

# Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme  
in das Konservatorium Cottbus

Schülernummer:

Name und Wohnanschrift des Schülers:

Name  Vorname  Geburtsdatum

PLZ  Ort  Straße  Telefon

männlich  weiblich  divers

E-Mail

Ich wünsche Unterricht in einem der nachstehenden Fächer:

Gesang	Jazz- und Popmusik-Instrumente	Streich- und Zupfinstrumente	Blasinstrumente	Tasteninstrumente	Musiktheoretische Fächer – Ensemble und Orchesterausbildung
<input type="checkbox"/> Sologesang	<input type="checkbox"/> Schlagzeug	<input type="checkbox"/> Violine	<input type="checkbox"/> Blockflöte	<input type="checkbox"/> Klavier	<input type="checkbox"/> Studienvorbereitende Ausbildung
<input type="checkbox"/> Chor	<input type="checkbox"/> E.-Gitarre	<input type="checkbox"/> Bratsche	<input type="checkbox"/> Querflöte	<input type="checkbox"/> Klavier Rock/Pop	<input type="checkbox"/> Klassische Harmonielehre
<input type="checkbox"/> Jazzgesang	<input type="checkbox"/> E.-Bass	<input type="checkbox"/> Violoncello	<input type="checkbox"/> Oboe	<input type="checkbox"/> Klassische Orgel	<input type="checkbox"/> Musikalische Früherziehung
<input type="checkbox"/> Knirpsenchor		<input type="checkbox"/> Kontrabass	<input type="checkbox"/> Klarinette	<input type="checkbox"/> Akkordeon	<input type="checkbox"/> Querflötenensemble
		<input type="checkbox"/> Klassische Gitarre	<input type="checkbox"/> Saxophon		<input type="checkbox"/> Gitarrenensemble
		<input type="checkbox"/> Harfe	<input type="checkbox"/> Fagott		<input type="checkbox"/> Sinfonieorchester
			<input type="checkbox"/> Horn		<input type="checkbox"/> Blasorchester
			<input type="checkbox"/> Trompete		<input type="checkbox"/> Akkordeonorchester
			<input type="checkbox"/> Posaune		<input type="checkbox"/> Bigband
			<input type="checkbox"/> Tuba		

Gibt es einen Zweitwunsch, wenn das gewünschte Fach zur Zeit aus Kapazitätsgründen nicht belegbar ist?  
Wenn ja, welches Fach?

Evtl. Lehrerwunsch (unverbindlich):

Ich bin Anfänger in dem gewünschten Fach:  Ja /  Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich hatte bereits \_\_\_\_\_ Jahre Unterricht in dem gewünschten Fach.

Ich habe am Konservatorium Cottbus bereits Unterricht in einem anderen Hauptfach:  Ja /  Nein

Ich habe Familienangehörige, die bereits am Konservatorium Cottbus Unterricht erhalten:  Ja /  Nein

**Gesetzlicher Vertreter/Entgeltspflichtiger:** (bei Minderjährigen oder Volljährigen, die kein eigenes Einkommen haben)

Name  Vorname  E-Mail

PLZ  Ort  Straße  Telefon

(bitte Rückseite beachten!)

*Aufnahme und Beendigung des Unterrichtsverhältnisses* regelt die „Satzung der Musikschule der Stadt Cottbus“ § 6. Wünsche des Vertragspartners werden nur Vertragsbestandteil, wenn sie vom Konservatorium schriftlich bestätigt werden. Die Aufnahme wird rechtsverbindlich durch die schriftliche Bestätigung des Konservatoriums.

Für die Teilnahme am Unterricht und Kursen sowie für die Nutzungsüberlassung von Musikinstrumenten des Konservatoriums werden Entgelte erhoben. Diese sind in der jeweils gültigen Entgeltordnung des Konservatoriums festgelegt und werden in der Regel im Lastschriftverfahren eingezogen.

Öffentliche Auftritte der Schüler unterliegen während des Ausbildungsverhältnisses in jedem Fall der Informationspflicht gegenüber dem Konservatorium.

Die Satzung und Entgeltordnung des Konservatoriums in der jeweilig gültigen Fassung sind Vertragsbestandteil. Der Vertragspartner hat sie zur Kenntnis genommen und erkennt sie an.

Veränderungen des Namens und der Anschrift des gesetzlichen Vertreters sowie Änderungen, die bei der Berechnung der Höhe des Unterrichtsentgeltes von Bedeutung sind, sind dem Konservatorium unverzüglich mitzuteilen.

Wie aus allen Bildungs- und Kultureinrichtungen bekannt, erstellt auch das Konservatorium Cottbus im Rahmen seiner Ausbildung Bild-, Ton- und Video-Aufnahmen von Proben und Auftritten/Veranstaltungen seiner Schüler/innen und Ensembles. Diese Daten werden archiviert und können zu Informations-, Dokumentations- und Werbezwecken verwendet und bei Bedarf an Printmedien, Funk und Fernsehen sowie Onlinedienste weitergereicht und veröffentlicht werden. Das Konservatorium verpflichtet sich zum sorgsam, verantwortungsvollen und dem satzungsgemäßen Zweck als musikalische Bildungsstätte von Kindern und Jugendlichen entsprechenden Umgang mit dem Datenmaterial.

Mit der Unterschrift unter dem Aufnahmeantrag geben Sie Ihre Zustimmung zur o.g. Verwendung aller im Ausbildungszeitraum erstellten und gespeicherten Dateien und bestätigen zugleich, diese Informationen an Ihr Kind sowie alle Erziehungsberechtigten weitergegeben zu haben.

Ablehnungen, Einschränkungen oder späterer Widerruf sind schriftlich an das Konservatorium zu richten.

---

Ort Datum **Unterschrift** / bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters,  
bei volljährigen Schülern ohne eigenes Einkommen des Entgeltpflichtigen

Erklärung:

Der Teilnehmer/ gesetzliche Vertreter erklärt im Hinblick auf die Zahlung des Unterrichtsentgeltes gemäß § 3 der Entgeltordnung des Konservatoriums vom 15.12.2010 sich der sofortigen Vollstreckung im Verwaltungszwangsverfahren zu unterwerfen.

---

Ort Datum **Unterschrift** / bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters,  
bei volljährigen Schülern ohne eigenes Einkommen des Entgeltpflichtigen

## Bestätigung

(wird vom Konservatorium eingetragen)

Der Schüler/die Schülerin wird Herrn/Frau \_\_\_\_\_ zugewiesen.

Cottbus, \_\_\_\_\_ Unterschrift stellvertr. Direktor:

Aufnahme ab: \_\_\_\_\_ Hauptfach: \_\_\_\_\_

Unterrichtstag: \_\_\_\_\_ Unterrichtszeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Cottbus, \_\_\_\_\_ Unterschrift der Lehrkraft:

Schülerbogen ausgedruckt am: \_\_\_\_\_ Unterschrift stellvertr. Direktor:

**Absender:**

Name/n des/der Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

**Zahlungsempfänger:**Stadt Cottbus  
FB Finanzmanagement  
Stadtkasse  
Neumarkt 5  
03046 Cottbus  
Deutschland**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE72CBS00000039995

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger >Stadt Cottbus<, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger >Stadt Cottbus< auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Zahlungsart:** Einmalige Zahlung Wiederkehrende Zahlung**Mandatsreferenz:**

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen) \_\_\_\_\_

**Bezeichnung der Forderung:****Unterrichtsentsgelt** \_\_\_\_\_**IBAN des Zahlungspflichtigen:**

(max. 35 Zeichen) \_\_\_\_\_

**BIC:**

(8 oder 11 Zeichen) \_\_\_\_\_

Falls vom Zahlungspflichtigen abweichend:**Name des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_**Anschrift des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum (TT.MM.JJJJ): \_\_\_\_\_

Unterschrift/en des/der  
Zahlungspflichtigen/  
Kontoinhaber/s: \_\_\_\_\_