



Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an

LSH Landesverband Schultheater in Hessen e.V.  
Geschäftsstelle  
Andrea Fischer  
Rodensteiner Straße 49  
64407 Fränkisch-Crumbach

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Landesverband Schultheater in Hessen e.V.

Ich nehme am SEPA-Lastschriftinzugsverfahren teil und bevollmächtige hiermit den LSH den derzeitigen Jahresbeitrag in Höhe von € 40,- von meinem Konto abzubuchen:

IBAN .....

Institut .....

BIC .....

Vorname .....

Name .....

Straße .....

PLZ/ Wohnort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Schule/Ort .....

Schulform .....

.....  
Datum/Ort/Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine in das Beitrittsformular eingegebenen Daten elektronisch gespeichert und zum Zweck der Kontaktaufnahme verarbeitet und genutzt werden. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.