



LANDESVERBAND SCHULTHEATER IN HESSEN E.V. _ RODENSTEINER STRASSE 49 _ 64407 FRÄNKISCH-CRUMBACH

LSH-Beitrittserklärung

im Rahmen der LSH Fortbildungsreihe Theater/Darstellendes Spiel

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an:

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

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

Ich möchte am SEPA-Lastschrifteinzugsverfahren teilnehmen und bevollmächtige hiermit den LSH € 40,- Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen:

IBAN: _____

INSTITUT: _____

BIC: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ | Wohnort: _____

Email: _____

Schule: _____

Schulform: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____