

LSH



Landesverband
Schultheater in Hessen e.V.

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-Lastschrifteinzugsverfahren teil und
bevollmächtige hiermit den LSH € 40,- Jahresbeitrag
von meinem Konto abzubuchen:

IBAN	<input type="text"/>
Institut	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>

Vorname

Name

Straße

PLZ/ Wohnort

Telefon

E-Mail

Schule/Ort

Schulform

Datum/ 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.