

Senden an:  
Landesverband Szenisches Gestalten in der Schule e.V.  
Postfach 20 01 34  
06002 Halle/Saale

Landesverband Szenisches Gestalten  
in der Schule Sachsen-Anhalt e.V.



Oder per Mail an: [info@schultheater-lsa.net](mailto:info@schultheater-lsa.net)

# Beitrittserklärung

Durch das Ausfüllen und mit Unterschrift des untenstehenden Formulars bestätige ich den Beitritt zum Landesverband Szenisches Gestalten in der Schule e.V.

Ich erkenne die Vereinssatzung und den festgesetzten Jahresbeitrag an.  
Die Mitgliedschaft kann nur mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden.  
Eine Kündigung zum nächsten Kalenderjahr ist ohne Angaben von Gründen möglich.

## Mitgliedsbeiträge:

Mitglieder - jährlich 50 Euro

Mitglieder (Studenten, Referendare...) ermäßigt - jährlich 25 Euro

Institutionen - jährlich 100 Euro

Schulen - jährlich 80 Euro.

## Zur Person

Name

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail

Adresse

Beruf/Berufsfeld

Schule/Ort (optional)

Schulform (optional)

Ort, 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.