

## Anmeldung zur LSH-Fortbildungsreihe Theater/Darstellendes Spiel 2025/26

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Dienstbezeichnung: Lehrer:in  StR'n  OStR'n  Sonstige  \_\_\_\_\_

### Privatanschrift:

Str.: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Vegetarier/in: ja  nein

Ich möchte LSH-Mitglied werden: Ja  (→ LSH-Beitrittserklärung)

### Dienstanschrift:

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Schulform: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Schulstufe, in der unterrichtet wird: \_\_\_\_\_ Fakultas für die Fächer: \_\_\_\_\_

Ich melde mich für die „Fortbildungsreihe Theater/Darstellendes Spiel 2025/26“ verbindlich an.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

<b>Nordhessen</b> <b>Schultheaterzentrum Nord</b> Regionen: Landkreis Kassel, Werra-Meißner-Kreis, Hersfeld-Rotenburg, Waldeck-Frankenberg, Schwalm-Eder-Kreis, Fulda  c/o OStR Thomas Bürger In der Gewehr 8 34260 Kaufungen Tel. 0177   6163142 tombuerger@t-online.de	<b>Mittelhessen</b> <b>Schultheaterzentrum Mitte</b> Regionen: Marburg-Biedenkopf, Gießen, Vogelsbergkreis, Limburg-Weilburg, Lahn-Dill-Kreis, Wetteraukreis  c/o Dr. Gernot Schmitt Marburger Str. 11 35688 Dillenburg Tel. 0162   4531535 g.schmitt@lshev.de	<b>Südhessen</b> <b>Schultheater-Studio FFM</b> Regionen: Rhein-Main-Gebiet, Main-Kinzig-Kreis, Odenwaldkreis, Bergstraße, Frankfurt, Offenbach, Wiesbaden, Darmstadt-Dieburg  c/o Schultheater-Studio Hammarskjöldring 17a 60439 Frankfurt/M Tel. 069   212 70753 studio@schultheater.de
--	--	---