

HEIDE WORLD

NATURE – ADVENTURE – FUTURE

Antwortfax: 05164 – 809 405

**Ja, ich will dabei sein: Als Mitglied der neuen Lüneburger Heide,
HeideWorld e. V.**

Name/Vorname: _____

Titel/Pos./Funkt.: _____

In Firma: _____

Straße: _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____

Tel./Fax: _____ - _____ / _____ - _____

Geb. Datum: ____ . ____ . 19____

Die Satzung des Heide World e.V. erkenne ich ausdrücklich an. Ich schätze mich und den Beitrag meines Unternehmens nachfolgend ein. Ich verpflichte mich zur Zahlung des Jahresbeitrages und erteile unwiderruflich Einzugermächtigung vom Konto.

Beitragsgruppe: _____ Beitrag per Anno: _____ €

Bank: _____

Kto. Nr.: _____ BLZ: _____

Datum/Unterschrift ____ . ____ . ____ / _____