ANMELDUNG bis 28. August 2025 an:		Otr	Otmar Haas		
		per	E-Mail:	otmar.haas@gmx.de	
		per	Post:	Nenndorfer Str. 90 30952 Ronnenberg oder: Einwurf in Briefkaste	
			hfragen Telefon:	0172 – 4530909	
	n uns auf die Fahrt zum Erlebnisbergwer nber 2025 und nehmen verbindlich teil:	k Merkers ar	n Samsta	g,	
		(Vorname)	ame)		
(Name)		(Vorname)			
(Adresse)		(Telefon)			
Ich/wir steigen	zu:				
MuseumParkplatz R(bitte ankre					
Die Gesamtkos überweise ich a	s ten für Fahrt mit Reisebus und Führung an:	en in Höhe v	on 55,00	Euro pro Person	
Kontoinhaber:	Nieders. Museum f. Kali- und Salzbergb	au e.V.			
Bank:	Hannoversche Volksbank				
IBAN:	DE88 2519 0001 0138 9670 00				
BIC:	VOHADE2HXXX				

(Unterschrift)

(Datum)