



Akteur

.....
Name

Ganz Wichtig!!!

.....
Ort

.....
Emailadresse

.....
Straße / Hausnummer

.....
Ansprechpartner

Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft in der CLLD / LEADER Aktionsgruppe „Rund um den Drömling“ des Landkreises Börde und des Altmarkkreises Salzwedel für den Zeitraum der EU-Förderperiode 2014 bis 2020 wird hiermit bestätigt.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift