

# Antrag auf Teilnahme



## **Netzwerk des Nagualismus NDN**

Schlesische Str. 17  
10 997 Berlin  
Telefon 030 / 695 18 623  
Telefax 030/ 611 19 51  
[info@nagualismus.org](mailto:info@nagualismus.org)  
[www.nagualismus.org](http://www.nagualismus.org)

Vorläufige Mitwirkendennummer

Schön, daß du am Netzwerk der Tolteken teilnehmen willst.  
Vor der Teilnahme bitten wir dich die Regel und die Satzung durchzulesen.  
Wir stimmen nach der Probezeit über deine Aufnahme ab.

Dein Fürsprecher

Dein Wunschname

## Deine Angaben

Name

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Telefax

E-Post, Netz

Ich möchte am **Netzwerk des Nagualismus** mitwirken.(bitte eine Möglichkeit ankreuzen)  
Ich erkenne die *Regeln und die Satzung* des **NDN** an.

**Als Unterstützer**

*Beitragsfrei*

Mitarbeit und Gestaltung von Vorhaben, Unterbreitung von Vorschlägen

**Als Mitwirkender**

*Beitrag: 2 € monatlich*

Mitarbeit und Gestaltung von Vorhaben, Unterbreitung von Vorschlägen, Nutzen der Einrichtungen  
Möglichkeit mitzubestimmen, Möglichkeit Funktionen zu übernehmen.

X  
Datum

X  
Unterschrift

