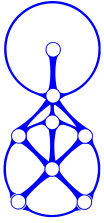


# Antrag auf Teilnahme



## 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  
(bitte nicht ausfüllen)

---

Schön, daß Du am Netzwerk der Tolteken teilnehmen willst.  
Vor der Teilnahme bitten wir Dich, die Regel und die Satzung durchzulesen und anzunehmen.  
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: 4 € monatlich*

Mitarbeit und Gestaltung von Vorhaben, *Unterbreitung von Vorschlägen, Möglichkeit mitzubestimmen*  
*Möglichkeit Funktionen zu übernehmen.*

X

Datum

X

Unterschrift

