

**An die
Landeszentrale für politische Bildung
des Landes Sachsen-Anhalt
Leiterstraße 2
39104 Magdeburg**

**Hiermit erkläre ich als Einzelperson
meine Zustimmung zur Gründungsresolution
des „Netzwerks für Demokratie und Toleranz“ vom 23. Mai 2005
sowie die Bereitschaft, im Netzwerk mitzuwirken.**

Name, Vorname:

Privat-Adresse:

Telefon:

Fax:

E-Mail-Adresse:

Internet:

Ort/Datum

Unterschrift