

**Vielen Dank** für Ihr Interesse an einer Mitgliedschaft beim Österreichischen Astrologenverband.  
 Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterfertigten Antrag per Post an

**Österreichischer Astrologenverband**

Riemerschmidgasse 5a/4  
 2344 Maria Enzersdorf

# Aufnahmeantrag

für die Aufnahme in den gemeinnützigen Verein "Österreichischer Astrologenverband"

als (wird vom Verein ausgefüllt)

- ordentliches Mitglied
- außerordentliches Mitglied

Bitte füllen Sie die beiden Seiten dieses Aufnahmeantrages in Druckschrift aus und kreuzen Sie Zutreffendes an.

Alle Angaben werden im Sinne des Datenschutzes vertraulich behandelt.

Bitte Lichtbild einkleben

<b>PERSONALIEN</b>			
(Titel) Familienname			
Vorname			
Strasse			
PLZ	Ort		
Tel.Nr	MobilNr	FaxNr	
e-mail		Website	
Geburtsdatum	Geburtszeit	:	Geburtsort
Nennen Sie uns bitte <b>REFERENZEN</b>			
(Titel) Familienname Vorname			
Adresse			
(Titel) Familienname Vorname			
Adresse			

Bitte beantworten Sie nachfolgende Fragen so vollständig wie möglich.

<b>ZUSÄTZLICHES</b> (ist für interne statistische Zwecke wichtig)
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> HASCH / Berufslehre <input type="checkbox"/> Meisterprüfung (Fachrichtung): <input type="checkbox"/> AHS / HAK <input type="checkbox"/> HBLA / HTL <input type="checkbox"/> FH / UNI (Fachrichtung): <input type="checkbox"/> Sonstiges:
erlernter bzw. zuletzt ausgeübter Beruf
Fremdsprachen <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> andere (welche)
Seit wann beschäftigen Sie sich ernsthaft mit Astrologie (Jahr)?
Wie bezeichnen Sie den Stand Ihres astrologischen Wissens? <input type="checkbox"/> Anfänger <input type="checkbox"/> fortgeschritten <input type="checkbox"/> weit fortgeschritten <input type="checkbox"/> Inhaber eines Diploms (von welcher Schule)
Haben Sie ein Spezialgebiet, falls ja, welches?
Haben Sie sich bisher astrologisch beruflich betätigt, wenn ja, in welcher Form?
Wie sind Sie auf den Österreichischen Astrologenverband aufmerksam geworden? <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Medien <input type="checkbox"/> pers. Empfehlung (Name): <input type="checkbox"/> Zusendung <input type="checkbox"/> Sonstiges:

Ich bin mit der Weitergabe meiner Adressdaten an Interessenten, die beim **oeav** z.B. wegen einer qualifizierten Beratung anfragen,

einverstanden     nicht einverstanden.

Die anderen Angaben aus diesem Antragsformular werden selbstverständlich weiterhin vertraulich behandelt. Insbesondere erfolgt keine Weitergabe zum Zwecke gewerblicher Nutzung (Werbung).

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „Österreichischer Astrologenverband“.

Die Ziele, Bestrebungen und die Arbeit des Vereins sind mir bekannt und werden von mir unterstützt. Ich erkläre mich mit den Statuten samt Anhängen, insbesondere den Standes- und Ethik-Richtlinien, einverstanden und zahle den (gemäß Beiblatt „Beitragsleistungen“ angegebenen)

**Jahres-Mitgliedsbeitrag** für ..... von € .....

und die **einmalige Aufnahmegebühr** von € .....

bis spätestens 14 Tage nach Erhalt der Aufnahmebewilligung an unten angegebenes Konto ein.

-----  
Ort / Datum

-----  
Unterschrift

Für Auskünfte und bei Fragen kontaktieren Sie bitte

Mag. Maria Luise Mathis    Tel.: +43 (0)676 930 41 34

Mag. Gabriela Steiner    Tel.: +43 (0)676 930 41 35

Mag. Erwin Frank    Tel.: +43 (0)676 930 41 36

e-mail: [mlmathis@astrologenverband.at](mailto:mlmathis@astrologenverband.at)

e-mail: [gsteiner@astrologenverband.at](mailto:gsteiner@astrologenverband.at)

e-mail: [efrank@astrologenverband.at](mailto:efrank@astrologenverband.at)