

Vielen Dank für Ihr Interesse an einer Mitgliedschaft beim Österreichischen Astrologenverband.
 Bitte senden Sie das gut leserlich ausgefüllte und unterfertigte Formular per Post an

Österreichischer Astrologenverband e.V.
 Sekretariat
 Plabutscherstraße 63
 8051 Graz

Aufnahmeantrag

für die Aufnahme in den gemeinnützigen Verein „Österreichischer Astrologenverband“
 als

- ordentliches Mitglied
- Fachmitglied (nur für gewerblich arbeitende AstrologInnen - siehe Infoblatt)

Bitte Lichtbild einkleben

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

Alle Angaben werden gemäß der EU-Datenschutzgrundverordnung vertraulich behandelt.

PERSONALIEN			
(Titel) Familienname			
Vorname			
Strasse			
PLZ	Ort		
Tel.Nr.		MobilNr.	
E-Mail		Website	
Geburtsdatum	Geburtszeit	:	Geburtsort

Wie sind Sie auf den Österreichischen Astrologenverband aufmerksam geworden?

- Internet pers. Empfehlung (Name)
- Medien
- Zusendung
- Sonstiges

Bitte beantworten Sie noch nachfolgende Fragen:

Seit wann beschäftigen Sie sich mit Astrologie (Jahr)?

Wie bezeichnen Sie den Stand Ihres astrologischen Wissens?

- Anfänger fortgeschritten
 Inhaber eines Diploms (von welcher Schule)

Ist nur bei Antrag zur Fachmitgliedschaft auszufüllen:

Die für die Anerkennung erforderlichen Unterlagen habe ich beigelegt:

- Nachweise / Zeugnisse von Ausbildungen in Astrologie
 Kopie der Gewerbebeanmeldung für das Gewerbe Astrologie
- Mit meiner Unterschrift bekenne ich mich zu den Bedingungen (laut Infoblatt) für die **oeav**-Fachmitgliedschaft. Ich verpflichte mich die Ethikrichtlinien einzuhalten und das Berufsbild Astrologie anzuerkennen.
Über Veränderungen, die zu einem Wegfall der Erfüllung der **oeav**-Kriterien für Fachmitgliedschaft führen (wie z.B. Ruhendmeldung des Gewerbescheines), informiere ich den Verband umgehend.

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 einverstanden und zahle den

anteiligen **Jahres-Mitgliedsbeitrag** für _____ von € _____

bis spätestens 10 Tage nach Erhalt der Aufnahmerechnung an unten angegebenes Vereinskonto ein.

Ort / Datum

Unterschrift

Für Auskünfte und bei Fragen kontaktieren Sie bitte

oeav Büro Tel.: +43 (0)676 930 41 35 E-Mail: office@astrologenverband.at