

## Antrag zur SAB Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Schweizer Astrologenbund SAB:

- als ordentliches Mitglied
- als Fachmitglied (erst nach einem Jahr ordentlicher Mitgliedschaft möglich; ein Fragebogen zur Prüfung des astrologischen Backgrounds wird nach dem Antrag separat zugestellt)
- als Kollektivmitglied (Schulen, Institutionen)

Die Mitgliederbeiträge betragen (seit Januar 2001 unverändert):

- CHF 75.- für ordentliche Mitglieder
- CHF 120.- für Fachmitglieder, bzw. CHF 75.- für geprüfte DAV-Mitglieder mit Wohnsitz in Deutschland
- CHF 350.- für Kollektivmitglieder (diese erhalten drei Mitgliederkarten und haben somit jeweils 3 Eintritte zu unseren Veranstaltungen und 3 Stimmen an der GV)

Die Mitgliedschaft erneuert sich automatisch um ein weiteres Kalenderjahr, sofern diese nicht vor Ablauf des laufenden Jahrs gekündigt wird. Die Kündigung für ein Folgejahr muss vor Ende des 31. Dezembers des laufenden Jahrs erfolgen. Der Jahresbeitrag ist zu Beginn eines Kalenderjahres zu entrichten und muss bis spätestens 1. März beglichen sein.

Bitte senden Sie den Aufnahmeantrag an [info@astrologenbund.ch](mailto:info@astrologenbund.ch) oder (falls keine Email-Möglichkeit) per Post: Schweizer Astrologenbund SAB, Postfach 331, 8042 Zürich

Name, Vorname:			
Beruf:			
Astrologie seit:			
Geburtsdaten (Tag, Zeit, Ort) * (* freiwillige Angaben)	Geburtstag:	Geburtszeit:	PLZ, Geburtsort:
Adresse:			
Telefon:	Festnetz:	Mobil:	
E-Mail:			

Mit der Unterzeichnung dieses Antrags bestätige ich zudem,

- dass ich sowohl die Statuten wie auch den KODEX (Mailanhang bzw. online auf [www.astrologenbund.ch](http://www.astrologenbund.ch)) gelesen habe und mich damit einverstanden erkläre.
- dass meine Daten unter Berücksichtigung der aktuell gültigen SAB Datenschutzbestimmungen gespeichert und für SAB-Zwecke verwendet werden können. Der SAB kommuniziert in der Regel per Email mit seinen Mitgliedern (z.B. Newsletter, Einladungen zu Veranstaltungen). Der SAB gibt ohne Einwilligung keinerlei Daten weiter.

Ort, Datum und Unterschrift:	
------------------------------	--