

DAV-Geschäftsstelle

Telefon: 02941-924995

dav@astrologenverband.de

www.astrologenverband.de

An den
Deutschen Astrologen-Verband e.V. (DAV)
Rüschenkamp 12
59558 Lippstadt

1. Vorsitzender
Klemens Ludwig
Telefon: 07071-76916
k.ludwig@astrologenverband.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Deutschen Astrologen-Verband e.V.

Name:					
Vorname:					
Straße:					
PLZ / Ort:					
Telefon:					
E-Mail:					
Geburtsdatum:		Geburtszeit*:		Geburtsort*:	
Beruf					

*freiwillige Angabe

2. Weitere Angaben (freiwillig)

Wie bezeichnen Sie den Stand Ihres astrologischen Wissens? Mehrfachnennung möglich.

<input type="checkbox"/>	Anfänger/in	<input type="checkbox"/>	bereit für die DAV-Prüfung
<input type="checkbox"/>	fortgeschritten	<input type="checkbox"/>	Berufsastrologe/in
<input type="checkbox"/>	weit fortgeschritten	<input type="checkbox"/>	Hobbyastrolog/in

Haben Sie eine astrologische Ausbildung? Und wenn ja, welche?

Sind Sie ein/e Astrologe/in DAV geprüft? Ja Nein

Haben Sie ein astrologisches Spezialgebiet, falls ja, welches?
Sind Sie Mitglied einer anderen astrologischen Vereinigung, falls ja, welcher?
Aus welcher Motivation heraus treten Sie in den DAV ein?

3. Jahresbeitrag

Bitte Passendes ankreuzen:

<input type="checkbox"/>	Regulärer Mitgliedsbeitrag	150,-- €
<input type="checkbox"/>	Ermäßigter Beitrag für Mitglieder eines befreundeten Vereins	100,-- €
<input type="checkbox"/>	Ermäßigter Beitrag für Schüler/innen, die sich in einer astrologischen Erstausbildung eines DAV-Ausbildungszentrums befinden (siehe separater Antrag)	72,-- €
<input type="checkbox"/>	Ermäßigter Beitrag Rentner/in	72,-- €
<input type="checkbox"/>	Ermäßigter Beitrag Arbeitslose	72,-- €
<input type="checkbox"/>	Ermäßigter Beitrag Studenten/Studentin (mit Ausweis)	72,-- €
<input type="checkbox"/>	Ermäßigter Beitrag für Mitglieder bis zur Vollendung des 30. Lebensjahres	72,-- €
Aufnahmegebühr		20,-- €

4. Zahlungsweise

Der Jahresbeitrag kann jährlich oder vierteljährlich beglichen werden.

Bitte Passendes ankreuzen:

Jährlich vierteljährlich

5. Mitgliedsbeiträge: jährlich und vierteljährlich

Der Beitritt zum Verband ist zu jedem Quartal möglich. Der Beitrag für das erste Jahr wird rückwirkend für das laufende Quartal bis zum Ende des Geschäftsjahres berechnet.

Eine Mitgliedschaft ist nur bei Einverständnis zum Sepa-Einzugsverfahren möglich.
(Andere Zahlungsarten nur nach Absprache mit dem 1. Vorsitzenden).

Beitritt	Regulärer Beitrag	Ermäßigter Beitrag	
		Rentner, AL, Studenten, unter 30 Jahre	Mitglieder eines befreundeten Vereins
1. Quartal (ab 1. Jan)	150 €	72 €	100 €
2. Quartal (ab 1. April)	112,50 €	54 €	75 €
3. Quartal (ab 1. Juli)	75 €	36 €	50 €
4. Quartal (ab 1. Okt)	37,50 €	18 €	25 €

zuzüglich einer einmaligen Aufnahmegebühr von € 20,-

Unsere Bankverbindung:

Ethik Bank BIC: GENODEF1ETK
IBAN: DE88 8309 4495 0003 1845 79

6. Fälligkeit des Beitrages

Mit Aufnahme in den Verein wird der Beitrag, bzw. die Gebühren, wie im Punkt 3. bis 5. geregelt, fällig. Nach Eingang des ersten fälligen Beitrages bzw. bei Erteilung einer Einzugsermächtigung wird der Mitgliedsausweis per Post zugestellt, der bis Ende der Mitgliedschaft gültig bleibt.

Der Jahresbeitrag ist zu Beginn eines jeden Geschäftsjahres im Voraus zu entrichten und muss spätestens bis zum 1. März auf unserem Konto eingegangen sein.

Beiträge, die vierteljährlich bezahlt werden, sind am 1. des Monats fällig.

Die Mitglieder erhalten jährlich eine Quittung über die geleisteten Beitragszahlungen.

7. Ermäßigungen

Ermäßigungen bedürfen eines gesonderten schriftlichen Antrags unter Beifügung der entsprechenden Unterlagen (Arbeitslosenbescheid, Studiausweis, Mitgliedsausweis befreundeter Verbände etc.). Anträge über Ermäßigungen müssen jedes Jahr neu gestellt werden. Bei Rentnerinnen und Rentnern genügt der einmalige Antrag über die Ermäßigung. Ermäßigungen addieren sich nicht.

8. Kündigung

Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss gemäß Satzung bis **spätestens zum 30. September eines Jahres** erfolgen, da sich ansonsten die Mitgliedschaft um ein weiteres Jahr verlängert und auch der Beitrag wieder fällig wird. Die Kündigung wird schriftlich bestätigt.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Deutschen Astrologen-Verband e.V.
Die Satzung in der jeweiligen Fassung erkenne ich an.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Datenschutzrechtliche Informationen und Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen Ihrer Verbandsmitgliedschaft

Hiermit informiert Sie der DAV e.V. über die Nutzung und Verarbeitung der von Ihnen angegebenen bzw. angeforderten personenbezogenen Daten. Für uns ist Transparenz unseres Handelns gegenüber unseren Mitgliedern und natürlich der Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr wichtig. Mit den folgenden Informationen kommen wir zudem unseren Verpflichtungen im Rahmen der EU-Datenschutzgrundverordnung nach:

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der Deutsche Astrologen-Verband e.V., Rüschenkamp 12, 59558 Lippstadt, Telefon: 02941/924995.

Damit wir Ihre Mitgliedschaft entsprechend verwalten können, verarbeiten wir auf Rechtsgrundlage Ihrer Mitgliedschaft bei uns folgende Ihrer angegebenen persönlichen Daten.

Die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung werden ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Diese Daten werden von uns solange gespeichert, wie Sie bei uns Mitglied sind. Danach speichern wir Ihren Namen, Ihre Anschrift sowie Ihr Geburtsdatum und die Daten zu Ihrer Beitragszahlung im Rahmen der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen.

Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer weiteren, angegebenen Daten:

Im Rahmen der Verbandstätigkeit und zum Zwecke der Kommunikation möchten wir darüber hinaus folgende Ihrer Daten verarbeiten. Dazu ist Ihre Einwilligung erforderlich. Bitte kreuzen Sie an, welcher Datenverarbeitung Sie zustimmen:

1. DAV- Newsletter

Sie erhalten unseren kostenlosen DAV-Newsletter mit interessanten astrologischen Themen. Sofern Sie das wünschen, bitte ankreuzen.

Ja, ich möchte den Newsletter abonnieren.

Nein, ich möchte nicht.

2. Kontaktliste der DAV-Mitglieder

Sie können Ihre Adresse veröffentlichen, indem der DAV Ihre Adresse auf die Kontaktliste der DAV-Mitglieder setzt. Die Liste steht ausschließlich den Mitgliedern des DAV zur Verfügung. Möchten Sie in die Kontaktliste aufgenommen werden? Bitte Passendes ankreuzen:

Ja

Nein

3. Veröffentlichung Ihres Profils auf der DAV-Website (Berater/innen)

Als DAV-Mitglied können Sie auf der Webseite des DAV ein Berater/innen-Profil erhalten, sofern Sie das DAV-Berufsgelöbnis unterzeichnet haben.

Bitte ankreuzen

Ja	Nein	Erstes Profil auf der Berater/innen-Seite	kostenfrei
Ja	Nein	Jedes zusätzliche Profil	30,-- €
Ja	Nein	Teilnahme am Beratertelefon	kostenfrei

Hinweis zur Veröffentlichung im Internet:

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, Unverletzlichkeit, Authentizität und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie, dass Sie das Vorstehende zur Kenntnis genommen haben und willigen ein, dass der DAV e.V. folgende Daten zu Ihrer Person veröffentlichen darf: Vor- und Nachname, Anschrift, Telefonnummer, Email-Adresse, persönliches Foto wie angegeben auf folgender Internetseite des Vereins <http://www.astrologenverband.de/astrologische-beratung/dav-beratende-astrologen>.

Sie haben das Recht, die Einwilligung (auch einzelner Punkte) jederzeit zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung in der Zeit vor dem Widerruf wird durch diesen nicht rückwirkend beseitigt. Den Widerruf richten Sie bitte an den Vorstand. Gerne können Sie uns diesen auch in Textform zusenden. Diese Daten werden von uns solange gespeichert, wie Sie bei uns Mitglied sind.

Weitere Hinweise:

Selbstverständlich haben Sie jederzeit das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden, von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung dieser Daten. Auch können Sie uns mitteilen, sofern Sie die Verarbeitung Ihrer Daten einschränken möchten. Darüber hinaus haben Sie jederzeit das Recht der weiteren Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widersprechen. Den Widerspruch können Sie formlos an den Vorstand in schriftlicher Form senden.

Für den Fall, dass Sie die Ansicht vertreten, dass die Verwendung Ihrer Daten rechtswidrig erfolgt ist, haben Sie nach Art. 77 DSGVO das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren. In unserem Fall beim Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit NRW, poststelle@ldi.nrw.de oder <https://www.ldi.nrw.de>

Die Nicht-Bereitstellung Ihrer Daten mit Ausnahme der Angabe von Name, Adresse, Bankverbindung, hat keine Auswirkungen auf Ihre Mitgliedschaft oder auf Ihre Rechte als Mitglied in unserem Verband.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine Daten von dem "Deutschen Astrologen Verband e.V." für die vereinsinterne Datenverarbeitung erfasst, gespeichert, bearbeitet und verwendet werden. Der Verein gibt die Daten unter keinen Umständen an Dritte heraus und die Daten werden vertraulich behandelt.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Deutscher Astrologen-Verband
Rüschenkamp 12
59558 Lippstadt
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE85ZZZ00000722350



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Deutscher Astrologen Verband e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Deutscher Astrologen Verband e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Kontoinhaber/in:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Kontonummer (IBAN):	
Bankleitzahl:	
Geldinstitut (Name und BIC):	

Ort, Datum _____

Unterschrift
Kontoinhaber/in _____

Hinweis:

Als freiwillige Erklärung stellt das Berufsgelöbnis keine Voraussetzung zur DAV-Mitgliedschaft dar. Im Falle jedoch, dass ein Mitglied mit seiner DAV-Zugehörigkeit wirbt, dazu gehört u.a. seine Aufnahme auf der DAV-Website, muss der Geschäftsstelle das unterzeichnete Berufsgelöbnis vorliegen (siehe § 7. 3 der DAV-Satzung).

Berufsgelöbnis

Ich, _____, bin mir der hohen Verantwortung als beratender Astrologe / beratende Astrologin bewusst und lege dieses „Gelöbnis des Deutschen Astrologen-Verbandes e. V.“ ab:

- Im Bewusstsein, dass Astrologie ein hohes kulturelles Gut ist, werde ich die Überlieferung der astrologischen Kunst und ihre zeitgemäße Weiterentwicklung achten und nach Kräften pflegen.
- Ich werde meinen Beruf als beratende Astrologin / beratender Astrologe mit Gewissenhaftigkeit, angemessener Zurückhaltung, Unabhängigkeit und Eigenverantwortlichkeit ausüben.
- Meine Deutungen und Erklärungen sind fach- und sachgerecht begründet. Sollten sich bestimmte Aussagen auf andere als astrologische Erkenntnismittel gründen, werde ich dies den Klientinnen/Klienten offenlegen.
- Die Grenzen astrologischer Aussagemöglichkeiten sind mir bewusst. Ich werde den freien Willen meiner Klientinnen/Klienten achten und meine Beratungen wertschätzend führen. Es ist mir ein Anliegen, den Ratsuchenden Entwicklungs- und Handlungsmöglichkeiten zu eröffnen und ihre Fähigkeiten stärken, eigenverantwortlich existenzielle Entscheidungen für sich zu treffen. Auf Fragen meiner Klienten werde ich so präzise wie möglich antworten. In Bezug auf Themen, nach denen ich nicht gefragt wurde, werde ich mich zurückhalten.
- Ich werde darauf achten, dass meine Aussagen und Interventionen der gesunden Entwicklung der Persönlichkeit förderlich sind, und jegliche ängstigende und fatalistische Prognose vermeiden.
- Ich werde anvertraute Geheimnisse bewahren und das Vertrauen meiner Klientinnen und Klienten nicht missbrauchen. Ich werde diese nicht übervorteilen und auch sonst keinen unrechtmäßigen Gewinn für mich zu erreichen suchen.
- Ich werde mich in der Beratung auf das Horoskop des Klienten oder der aktuellen Frage beschränken und Horoskope dritter Personen – dazu zählen auch Kinder und Jugendliche – nur dann in Betracht ziehen, wenn dies für alle Betroffenen hilfreich erscheint.

Ort, Datum

Unterschrift