



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

DAV-Geschäftsstelle
Telefon: 02941-924995

dav@astrologenverband.de
www.astrologenverband.de

Antrag DAV Ausbildungszentrum

Hiermit beantrage ich die Einrichtung eines DAV Ausbildungszentrums.

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Name DAV Ausbildungszentrum	
Adresse DAV Ausbildungszentrum	

- ☐ Ich bin DAV-Mitglied und habe das Berufsgelöbnis unterzeichnet.
- ☐ Ich bin begrüfte/r Astrologe/Astrologin DAV. Meine Prüfung habe ich gemacht am
- ☐ Ich erkenne die Berufsordnung des DAV an.
- ☐ Ich erkenne die Ordnung für die DAV Ausbildungszentren an.
- ☐ Ich erkenne die DAV Prüfungsordnung an.

Mir ist bekannt, dass

- ☐ die Ausbildung auf die Vermittlung der Kenntnisse ausgerichtet ist, die notwendig sind, um die Prüfung beim DAV abzulegen. Dem Schüler, der Schülerin wird ein vollständiges Programm garantiert, das es ermöglicht, bei erfolgreichem Abschluss dieses Programms die Prüfung beim DAV zu bestehen. Die Lehrinhalte stehen in Einklang mit der Prüfungs- und Berufsordnung des DAV.
- ☐ die Kosten für die Ausbildung der Schülerin und dem Schüler bei Beginn der Ausbildung bekannt sind.
- ☐ die Schulungseinrichtung den Namen "Ausbildungszentrum des Deutschen Astrologen-Verbandes e.V." annimmt und ausschließlich unter diesem Namen ggf. mit Beinamen (inklusive der Angabe der Leitung) wirbt.
- ☐ keine eigenen Diplome und Zeugnisse vergeben werden dürfen.
- ☐ für die Lizenz, den Titel „Ausbildungszentrum des Deutschen Astrologen-Verbandes e.V.“ führen zu dürfen, jährlich Lizenzgebühren anfallen.
- ☐ ein DAV Ausbildungszentrum für 5 Jahre besteht. Danach kann eine Verlängerung auf Antrag erfolgen.

Folgende Anlagen habe ich dem Antrag beigefügt:

- ☐ Lebenslauf und eine Darstellung des persönlichen Werdegangs im Fach Astrologie.
- ☐ Beschreibung der Geschäftsräume (Büro, virtuelle oder tatsächliche Schulungsräume, etc.)
- ☐ Einen Ausbildungsvertrag für die Schüler*innen
- ☐ Nachweise vom Ausbildungsprogramm und Curriculum in schriftlicher Form, als elektronische Dateien, analoge oder digitale Aufzeichnungen oder in anderer Art und Weise.
- ☐ Dokumentation des gesamten Curriculums.

Datum, Unterschrift	
---------------------	--

Ich sende den Antrag und die Unterlagen an

Deutscher Astrologen-Verband / Geschäftsstelle Birgit Lummer

Rüschenkamp 12 – 59558 Lippstadt, Tel. 02941/924995, E-Mail: dav@astrologenverband.de