

Antrag auf Mitgliedschaft

im Internationalen Fachverband für Astrologische Psychologie

Bitte das Formular vollständig ausfüllen und an das Sekretariat übermitteln.



Sekretariat

phone: +49 (0)69 400 354 76
mobil: +49 (0)152 3356 2101
E-Mail: sekretariat@i-fap.org
www.i-fap.org.org

Ich bin zur Zeit:

Diplomanwärter/in

Schüler/in Astrologische Psychologie

Meine Lehrerin / meinLehrer: _____

in anderer Ausbildung (ggf. kurz beschreiben):

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft im Fachverband:

Professional (€ 73,00 / CHF 90,00 / Jahr)

Normal (€ 63,00 / CHF 75,00 / Jahr)

in Ausbildung (€ 63,00 / CHF 75,00 / Jahr)

Gönner (€ 100,00 + x / CHF 120,00 + x / Jahr)

Ich wünsche eine E-Mail des Fachverbands (Muster: vorname.nachname@i-fap.org)

Ich abonniere die Fachzeitschrift Astrolog, 6 Ausgaben pro Jahr für € 49,00/CHF 63,00

Geschlecht:  

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Land-PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Eigene Homepage, www: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtszeit: _____

Geburtsort: _____

nächste Stadt: _____

Länge|Breite: _____ **O** _____ **N**
W _____ **S**

Ich bemühe mich, in meiner gesamten astrologischen und psychologischen Tätigkeit einen hohen Standard an Integrität zu halten, mein Wissen und Können nur zum Besten des Menschen einzusetzen und seine Entscheidungsfreiheit nicht zu beeinträchtigen.

Zukünftige Entwicklungen stelle ich als Möglichkeiten und nicht als Schicksal dar. Über Kenntnisse, die sich aus Beratungsgesprächen ergeben halte ich äusserste Diskretion. Ich unterliege hier der Schweigepflicht.

Ich will dafür sorgen, mein Wissen durch ständige Weiterbildung auf dem modernsten Stand zu halten.

Ich identifiziere mich mit dieser Grundhaltung des Verbandes und richte mich nach dieser.

Ort, Datum

Unterschrift