



Международный круг друзей DAV в Болгарии

моб. 0888 774 265, e-mail: office@arros.bg

цветная фотография заявителя

Первому председателю
Международного
круга друзей DAV
в Болгарии
Тилковой Светлане
П.я. 113, 1000 София

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЧЛЕНСТВЕ

Все данные защищаются Законом о защите персональных данных

Фамилия	
Отчество	
Имя	
Адрес	
Город/Государство	
Телефон	
E-mail	

Год рождения	
Час рождения	
Месторождение	

Образование	<input type="checkbox"/> начальное, <input type="checkbox"/> среднее, <input type="checkbox"/> высшее, <input type="checkbox"/> дополнительная специализация
Приобретенная профессия	
Упражняемая профессия	

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

1. Являетесь ли Вы членом иного астрологического союза? (если „да“, какого?)
2. Когда возник у Вас интерес к астрологии?
3. Определите уровень Ваших знаний – <input type="checkbox"/> любительский <input type="checkbox"/> первоначальный <input type="checkbox"/> средний <input type="checkbox"/> высший
4. Есть ли у Вас предпочтения к определенному разделу астрологии?
5. Занимались ли Вы до сих пор астрологией профессионально? (если „да“, сколько часов в неделю?)
6. Закончили ли Вы курсы по нумерологии/астрологии? (если „да“, какие и где?)
7. Как Вы нас нашли?
8. Почему Вы выбрали именно нас?
9. Что Вы ожидаете от Вашего членства?
10. Если будете приняты, как Вы представляете свой вклад?

Примечание:

1. Годовой членский взнос – 100 болгарских лева, который оплачивается после письменного одобрения о членстве в „Международном кругу друзей DAV в Болгарии“.

2. Оплаченный членский взнос является гарантией членства в организации.

3. Членский взнос можно заплатить один раз в год или каждый квартал в соответствующем размере:

1 год – 100 болгарских лева, последний срок - 31 января;

9 месяцев – 80 болгарских лева;

6 месяцев – 60 болгарских лева;

3 месяца – 40 болгарских лева.

Срок оплаты – конец первого месяца периода.

Скачать с сайта заявление, пополнить собственноручно и послать обыкновенной почтой.

Ответ на заявление о членстве получите тоже обыкновенной почтой (как служебную рекомендованную посылку).

4. На все вопросы, для которых нет места в соответствующем поле в заявлении, можете ответить на отдельном листе, прикрепленном к заявлению.

Место, дата

Подпись:

.....

.....