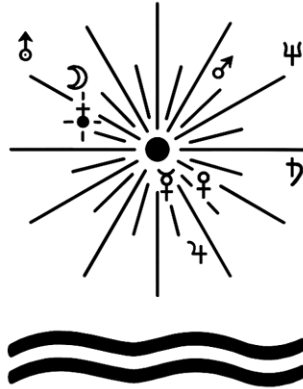


**ASTROLOGISCHE STUDIENGESELLSCHAFT
HAMBURGER SCHULE e.V.**



**Jonny Zurmühl
Am Gojenboom 48
22111 Hamburg
Tel.: +49 – (0)40 – 651 27 80
Fax: +49 – (0)40 – 651 27 80**

Aufnahmeantrag

Hiermit bewerbe ich mich um die Mitgliedschaft in der
"Astrologischen Studiengesellschaft Hamburger Schule e.V."

Nachname: Vorname:

Strasse: Nr.:

PLZ: Ort:

Land:

Telefon: Fax:

Mobil:

eMail:

Geburtsdatum: Ort:

Zeit:

Datum: Unterschrift: