



scivias institut  
für kunst und spiritualität

Scivias Institut für  
Kunst und Spiritualität e.V.  
c/o Dr. Annette Esser  
Winzenheimer Str. 23  
55545 Bad Kreuznach  
Tel.: 0049 (0) 671-2108331  
Fax: 0049 (0) 671-2104134  
[sekretariat@scivias-institut.de](mailto:sekretariat@scivias-institut.de)  
[www.scivias-institut.de](http://www.scivias-institut.de)

## Antrag auf Mitgliedschaft - *Application for Membership*

Ich möchte gerne **Mitglied** im Scivias-Institut für Kunst und Spiritualität e.V. werden.  
*I would like to become a **member** of the Scivias-Institute for Art and Spirituality.*

Name \_\_\_\_\_

Institution (evt.) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum - *Date of Birth* \_\_\_\_\_

Postanschrift - *Postal Address* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon / Handy \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeitrag - *Membership Fee*

Bitte ankreuzen und ausfüllen - *Please mark and fill out the form:*

- Als Mitglied zahle ich den regulären jährlichen Mitgliedsbeitrag von 60€. -  
*As a member I am ready to pay the regular membership fee of 60€ per annum.*
- Aufgrund meiner Einkommenssituation kann ich nur den reduzierten Mitgliedsbeitrag von 20€ / Jahr zahlen - *Because of my financial situation, I am only able to pay the reduced annual rate of 20 €.*
- Ich (oder meine Institution) kann das Scivias-Institut mit dem Förderbeitrag von 10€/Monat bzw. von 120€/Jahr unterstützen. - *I am (or my institution is) willing to support the Scivias Institute with a sponsoring rate of 120€ /per year.*

Ort *City*

Datum *Date*

Unterschrift – *Signature*