



Schweizerischer Berufsverband
für Augenoptik und Optometrie

Société Suisse pour
l'Optique et l'Optométrie

SBAO Sekretariat
Winkelbüel 2
CH-6043 Adligenswil
Fax: 041 372 06 83

Rückantwort zur Anforderung der SBAO-Fortbildungsvignette für das Jahr 2017*

* Die Vignette trägt das Jahr 2017, weist aber die erbrachte Fortbildung für das Jahr 2016 nach.

Ich habe vom 16. November 2015 bis 15. November 2016 an folgenden Fortbildungen teilgenommen, die nicht bereits auf meinem Credit Point Auszug aufgelistet sind:

*** Bei nicht vom SBAO durchgeführten Veranstaltungen bitte Nachweis in Kopie beilegen.**

	Veranstaltung* Anbieter / Titel / Referent	Datum	CP
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
		Total	

- Ich habe mindestens 11 CP erreicht und bitte um Zusendung der Vignette für das Jahr 2017
- Ich bitte um Zusendung einer Urkunde (CHF 80.-)
- Mein Teilzeitpensum beträgt derzeit _____% (Bei Teilzeittätigkeit bitte angeben)

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Datum / Unterschrift: _____

Bitte zurücksenden oder faxen bis spätestens **15. Dezember 2016**: (+41) 041 372 06 83