

Aufnahmegesuch

Die/der Unterzeichnende wünscht dem Schweizerischen Berufsverband für Augenoptik und Optometrie SBAO beizutreten und verpflichtet sich, die Bestrebungen des Verbandes zu unterstützen und die Statuten einzuhalten.

Antrag als

- Aktivmitglied
- Fördermitglied
(Augenoptiker)
- Fördermitglied
(Industrie)
- Gastmitglied

Mitgliedernummer
(bitte offen lassen) _____

Korrespondenz-
sprache

- deutsch
 französisch

Korrespondenz-
adresse

- privat
 Geschäft

Privatadresse

Anrede

- Herr
- Frau
- andere: _____

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Adresszusatz _____

PLZ _____

Ort _____

Telefon _____

E-Mail* (P/Haupt) _____

Geburtsdatum _____

Ausbildung

Bildungsstätte _____

Abschluss/
Ausbildung** _____

Geschäftsadresse

Anstellung

- selbstständig
 angestellt

Funktion

- Inhaber:in
 Geschäftsführer:in
 Mitarbeiter:in

Firmenname _____

Adresse _____

Adresszusatz _____

PLZ _____

Ort _____

Telefon _____

E-Mail (G/allg.) _____

Abschluss am _____

berufliche
Weiterbildungen _____

**Diese E-Mailadresse wird für den Zugang zum Mitgliederportal verwendet und muss einzigartig sein. Eine personalisierte Geschäftsadresse kann verwendet werden.*

***Dem Aufnahmegesuch bitte Kopien der erforderlichen Berufsabschlüsse, bzw. der Immatrikulationsbestätigung beilegen.*

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Die/der Unterzeichnende nimmt zur Kenntnis und ist damit einverstanden, dass die angegebenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden. Die Daten werden dabei streng zweckgebunden verwendet. Die Angaben werden im internen Mitgliederbereich publiziert, die öffentliche Publikation kann eigenhändig aktiviert oder deaktiviert werden.