



Organisation für Schweizer Optometrie OSO
Organisation Suisse d'Optométrie OSO
Organizzazione Svizzera di Optometria OSO

Aufnahmegesuch

Die/der Unterzeichnende wünscht, der Organisation für Schweizer Optometrie OSO beizutreten und verpflichtet sich, die Bestrebungen des Verbandes zu unterstützen und die Statuten einzuhalten.

Antrag als ☐ Aktivmitglied ☐ Korrespondenz- ☐ deutsch
☐ Studierendenmit- ☐ sprache ☐ französisch
☐ glied ☐ Korrespondenz- ☐ privat
☐ Passivmitglied ☐ adresse ☐ Geschäft

Privatadresse

Anrede ☐ Herr
☐ Frau
☐ andere:

Name

Vorname

Adresse

Adresszusatz

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail* (P/Haupt)

Geburtsdatum

Geschäftsadresse

Anstellung ☐ selbstständig
☐ angestellt

Funktion ☐ Inhaber·in
☐ Geschäftsführer·in
☐ Mitarbeiter·in

Firmenname

Adresse

Adresszusatz

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail (G/allg.)

Ausbildung

Bildungsstätte

Abschluss am

Abschluss/
Berufstitel**

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.

Organisation für Schweizer Optometrie OSO

Bahnhofstrasse 55, Postfach, CH-5001 Aarau • +41 62 836 20 • info@optometrie.swiss • www.optometrie.swiss