



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

## Aufnahmegeresuch

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	<input type="checkbox"/> Aktivmitglied	Korrespondenz- sprache	<input type="checkbox"/> deutsch
	<input type="checkbox"/> Studierendenmit- glied	Korrespondenz- adresse	<input type="checkbox"/> französisch
	<input type="checkbox"/> Passivmitglied	Im öffentl. Ver- zeichnis anzeigen	<input type="checkbox"/> privat
			<input type="checkbox"/> Geschäft
			<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> nein

### Privatadresse

Anrede	<input type="checkbox"/> Herr
	<input type="checkbox"/> Frau
	<input type="checkbox"/> andere:

Name

---

Vorname

---

Adresse

---

Adresszusatz

---

PLZ

---

Ort

---

Telefon

---

E-Mail\* (P/Haupt)

---

Geburtsdatum

---

### Ausbildung

Bildungsstätte

Abschluss (Jahr)

Abschluss/Berufstitel\*\*

---

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

\*\*Dem Aufnahmegeresuch 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 2041 . info@optometrie.swiss . www.optometrie.swiss