

Beitrittserklärung als Mitglied in die AKUSTIKA, (Sektion Einzelmitglieder)

Name und Vorname:

Adresse:

PLZ / Ort:

Tel. Nr. Privat:

E-Mail-Adresse Privat:

Tel. Nr. Geschäft:

Eidg. Fachausweis: Ja Nein

Anderer anerkannter Ausweis: Ja Nein
Wenn ja, aus welchem Land:

Datum der Gleichstellung
durch SBFJ:

Bitte legen Sie dieser Beitrittserklärung bei:

- Eine Kopie Ihres/r Fachausweise/s
- Bei Gleichstellung Kopie der Zusage der Gleichstellung durch SBFJ
- Kurzer Lebenslauf (Beilageblatt)

Ort und Datum:

Unterschrift:



Kurzer Lebenslauf

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Zivilstand:

Ausbildung:

Hobbys:

Warum haben Sie den Beruf Hörgeräteakustiker gewählt?

Weshalb möchten Sie in der Akustika als Mitglied aufgenommen werden?
