Schweizerischer
Fachverband der
Hörgeräteakustik

Association suisse
des audioprothésistes

Sekretariat:
AKUSTIKA
Oberneuhofstrasse 3
6340 Baar
T 041 750 90 00
F 041 750 90 03
info@akustika.ch
www.akustika.ch

Beitrittserklärung als Firmenmitglied in die AKUSTIKA (Sektion Detaillisten)

Geschäftsname

Adresse

PLZ Ort

Telefon Geschäft

E-Mail Geschäft

Website

Datum
Handelsregistereintrag

Name Vorname
Geschäftsbesitzer

Eidg. Fachausweis ☐ ja ☐ nein

Anderer anerkannter Ausweis ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, aus welchem Land

Datum Gleichstellung
Durch SBFI

Name Vorname
Geschäftsleiter

Eidg. Fachausweis ☐ ja ☐ nein

Anderer anerkannter Ausweis ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, aus welchem Land

Datum Gleichstellung
Durch SBFI

Ort Datum

Stempel, Unterschrift

Bitte legen Sie dieser Beitrittserklärung bei:

- Eine Kopie Ihres/r Fachausweise/s
- Bei Gleichstellung Kopie der Zusage der Gleichstellung SBFI
- Eine Kopie des Handelsregisterauszuges
- Kurzer Lebenslauf (Beilageblatt)
- Ein Passfoto (wenn möglich elektronisch an info@akustika.ch)
- Sofern Sie weitere Filialen oder Zweigstellen besitzen, separates Blatt ausfüllen