

# Beitrittsantrag WVAO



## 1. Angaben zur Person

Name

Vorname

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Telefon geschäftlich

Telefon privat

Fax

Email

Internet

## 2. Nur für Studierende

Zur Zeit in der Vorbereitung zur Meisterprüfung / Fachschule

Ort / Beginn / **voraussichtliches Ende** (hier ist der Abschluss mit der Meisterprüfung oder gleichgestellter Prüfung gemeint, NICHT aber der Abschluss eines „Erweiterungs-Studiums“ wie z.B. Master of Science!)

Heimatadresse

Straße / Nr.

PLZ / Ort

## 3. Nur für Nichtselbständige und Selbständige

Unter diesem Punkt **MÜSSEN** Angaben gemacht werden, da der „Meistertitel“ (oder gleichgestellter Abschluss) Voraussetzung für eine Mitgliedschaft ist

Meisterprüfung Datum / Ort

Fachschulbesuch Beginn / Ende / Ort

## 4. Angaben zur beruflichen Situation

Ich bin **nichtselbständig** und zur Zeit bei nachbenannter Firma beschäftigt als

Ich bin **selbständig** (=  Inhaber/  Geschäftsführer/  Mitinhaber/  Filialleiter/Betriebsleiter) in nachbenannter Firma

seit dem

Firma

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Gründungsdatum des Betriebes

Derzeitige Tätigkeitsbereiche:

Brillenoptik

Binokulare Vollkorrektion

Low Vision

Kontaklinse

Kinderoptometrie

Sportoptik

Augenglasbestimmung

Funktionaloptometrie

Firmenleitung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Wissenschaftlichen Vereinigung für Augentoptik und Optometrie e.V. (WVAO). Alle Angaben sind nach bestem Wissen erfolgt. Die WVAO – Satzung und die Geschäftsordnung des Ehrenrat erkenne ich bindend an. Eine kommerzielle (Anzeigen-) Werbung mit der Mitgliedschaft in der WVAO werde ich unterlassen.

Mit der Speicherung meiner im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft anfallenden Daten zum Zwecke der Datenverarbeitung sowie zur Aufnahme in das offizielle Mitgliederverzeichnis erkläre ich mich einverstanden.

---

Datum / Ort

Unterschrift / Stempel

### Einzugsermächtigung

Die Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages erfolgt **ausschließlich** im Lastschriftenverfahren. Der derzeitige Mitgliedsbeitrag beträgt für Nichtselbständige € 235,00, für Selbständige (= Inhaber, sowie Geschäftsführer/Filialleiter/Betriebsleiter) € 350,00, Juniormitglieder € 30,00. Wir bitten um umgehende Mitteilung bei Änderungen der Bankverbindung.

---

Kreditinstitut

---

IBAN:

---

BIC:

---

Kontoinhaber

---

Datum / Ort

Unterschrift / Stempel

**Faxen Sie an:**

**Fax 06131 – 61 48 72**

oder schreiben Sie an:

**WVAO – Geschäftsstelle  
Mainzer Straße 176**

**55124 Mainz**