

Aufnahmeantrag in das Deutsche Optometristen-Register der Gütegemeinschaft Optometrische Leistungen e.V.

Die Eintragung in das Deutsche Optometristen-Register der Gütegemeinschaft Optometrische Leistungen e.V. erfolgt gegen eine jährliche Gebühr von 54,50 Euro plus Mehrwertsteuer. Für Mitglieder der Gütegemeinschaft, der Vereinigung Deutscher Contactlinsen-Spezialisten (VDCO) oder einer Innung und jeweils deren Mitarbeiter fällt keine Gebühr an.

Alle im Optometristen-Register eingetragenen Personen müssen die Fortbildungspflicht der GOL erfüllen. Dazu müssen derzeit 20 COE-Punkte alle zwei Jahre erbracht werden.

Auf Wunsch wird im Register der Betrieb, in dem der Optometrist tätig ist, eingetragen. Mit der Nennung unten wird das Einverständnis hierzu erklärt.

Anm. Zur besseren Lesbarkeit verwendet dieser Antrag das generische Maskulinum. Die Personenbezeichnungen beziehen sich auf alle Geschlechter.

Optometrist

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort): _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Angaben zum Arbeitgeber

Name des Unternehmens: _____

Url/Website des Unternehmens (wenn ich mit der Nennung einverstanden bin):

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ/Ort: _____ / _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ggfls. Mitgliedsnummer in der Gütegemeinschaft Optometrische Leistungen e.V., VDCO, Landesinnung im ZVA: _____



Qualifikation

<u>Optometrist (HWK/ZVA)</u>	<input type="checkbox"/>
<u>BSc in Augenoptik / Optometrie</u>	<input type="checkbox"/>
<u>MSc in Augenoptik / Optometrie</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Dipl.-Ing. in Augenoptik / Optometrie</u>	<input type="checkbox"/>
<u>EurOptom</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Sonstige, gleichwertige Qualifikationen / Abschlüsse)</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Im Ausland erworbene, gleichwertige Qualifikationen / Abschlüsse*</u>	<input type="checkbox"/>

*gilt auch für im Ausland erworbene BSc- und MSc-Abschlüsse

- Hiermit willige ich ein, dass der jährliche Beitrag für die Aufnahme in das Deutsche Optometristen-Register in Höhe von 54,50 € plus gesetzl. Mwst. (derzeit 19 %) über das eingereichte SEPA-Lastschriftmandat (Anlage 1), jährlich durch die Gütegemeinschaft Optometrische Leistungen e.V. abgebucht werden darf. Es fallen keine Beiträge an, sofern der Antragssteller bei einem Mitglied der Gütegemeinschaft Optometrische Leistungen e.V. ein Arbeitsverhältnis hat.
- Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das oben genannte Deutsche Optometristen-Register der Gütegemeinschaft Optometrische Leistungen e. V. Ich erkenne die Fortbildungspflicht (Anlage 2 des Vertrags, Punkt Weiterbildung) als verbindlich an und werde meine Nachweise unaufgefordert zum Ende jeden Jahres schriftlich einreichen. Meine beglaubigten Abschluss-Zeugnisse liegen als Kopie bei.
- Hiermit gestatte ich die Nutzung meiner personenbezogenen Daten zur internen Verwaltung meiner Aufnahme in das Deutsche Optometristen-Register sowie für die offizielle Aufnahme meiner Daten in das öffentlich zugängliche Mitgliedsverzeichnis auf der Website der Gütegemeinschaft.

Ort, Datum

Unterschrift Optometrist

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel Arbeitgeber

