



## Antrag für Studenten zur Mitgliedschaft

---

---

**Antragsteller:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Privatanschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

---

---

Gehilfenprüfung  
als Augenoptiker bestanden in: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

---

---

**derzeit Studierende(r) an der** \*Nichtzutreffendes bitte streichen

Höheren Fachschule\* \_\_\_\_\_

Fachakademie\* \_\_\_\_\_

Fachhochschule\* \_\_\_\_\_

**Studienbeginn:** \_\_\_\_\_ **voraussichtl. Abschluss:** \_\_\_\_\_

---

---

Ich bin bereits Mitglied bei folgenden fachwissenschaftlichen Vereinigungen des Bereichs Augenoptik (Optometrie) und Kontaktoptik:

\_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

---

---

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme als studierendes Mitglied in die Vereinigung Deutscher Contactlinsen-Spezialisten und Optometristen e. V.**

Ich erkenne die Satzung, den Ehrenkodex und die Arbeitsrichtlinien für mich verbindlich an.

Mir ist bekannt, dass ich als Studierende(r) einen Sonderstatus genieße, der insbesondere Beitragsfreiheit beinhaltet. Ich verpflichte mich, nach Abschluss oder bei Abbruch des Studiums (bzw. der Vorbereitungsmaßnahmen zur Meisterprüfung) die VDCO umgehend von der Änderung des Status' in Kenntnis zu setzen. Nach Abschluss des Studiums (bzw. Ablegung der Meisterprüfung) endet die Mitgliedschaft in der VDCO automatisch. Ich erhalte einen unbefristeten Gutschein für ein Jahr kostenlose Mitgliedschaft. Diesen kann ich bei Beantragung einer weiteren Mitgliedschaft einlösen.

Bitte legen Sie eine Kopie Ihres gültigen Studentenausweises bei.

**Bitte kreuzen Sie an, wenn Sie das kostenlose Abonnement „DER AUGENOPTIKER“ nicht beziehen möchten.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_