



Bewilligungen  
Malzgasse 30  
CH-4001 Basel

Tel: +41 61 267 95 26  
E-Mail: bewilligungen-bs@hin.ch  
[www.bs.ch/md](http://www.bs.ch/md)

# **Meldung einer fachlichen Leiterin/eines fachlichen Leiters zum Führen eines Augenoptikerbetriebs (Betriebsbewilligung)**

## **Angaben zum Betrieb**

Rechtsform

## Daten zum Eigentümer (gemäss HR-Auszug)

### Name des Eigentümers

Sitz

## Strasse

Nr.

Land

## Daten zur Praxis/ambulanten Einrichtung

## Name der Praxis

Strasse

Nr.

Land

## Ev. Praxiszusatzbezeichnung

**Telefon** \_\_\_\_\_ **Mobil** \_\_\_\_\_

Mailadresse Website

### **Angaben zur fachlichen Leiterin/zum fachlichen Leiter des Betriebs**

Falls die fachliche Leitung aus mehreren Fachpersonen besteht, müssen nachfolgende Angaben jeweils für jedes Mitglied ausgefüllt werden. Für die fachliche Leitung ist zudem eine Berufsausübungsbewilligung notwendig.

#### **Personalien**

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht m w

Staatsangehörigkeit

Bürgerort/Kanton  
(bei Ausländern: Geburtsort/-land)

Zivilstand

#### **Wohnadresse**

Strasse

Nr.

Postleitzahl

Ort

Land

Telefon

Mobil

Mailadresse

**Sprachen**

Deutsch

Französisch

Italienisch

Englisch

weitere

#### **Praxisdaten**

Verbindliches Datum der Tätigkeitsaufnahme

#### **Beschäftigungsgrad**

Pensum

### Angaben zur bisherigen Berufstätigkeit

1. Verfügen Sie schon über eine Bewilligung zur Berufsausübung in eigener fachlicher Verantwortung als Augenoptikerin/Augenoptiker oder Optometristin/Optometrist?

Berufsausübung in einem oder mehreren anderen Kanton(en)/Land/Ländern?      ja      nein

Kanton/e

Land/Länder

---

2. Wurde Ihnen in einem anderen Kanton/Land die Bewilligung eingeschränkt, verweigert oder entzogen?

ja      nein

 Falls ja, bitte auf separatem Blatt erläutern

---

3. Haben Sie bis zu diesem Datum schon in einem anderen Kanton/Land ein Gesuch um Erteilung einer Bewilligung gestellt, ohne dass es zu einer Bewilligungserteilung gekommen ist?

ja      nein

4. Laufen Verfahren gegen Sie in einem anderen Kanton/Land (Aufsichtsrechtliche Verfahren, Strafverfahren, Haftpflicht- oder Zivilverfahren) in Bezug auf die berufliche Tätigkeit?

ja      nein

 Falls ja, bitte auf separatem Blatt erläutern

---

Die/der Unterzeichnete bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift, dass die eingeforderten und gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort und Datum

Stempel/Unterschrift