

# Prüfungskommission AKUSTIKA / HS

**Sekretariat:**  
Akustika  
Sihlbruggstrasse 3  
6340 Baar  
T 041 750 90 00  
F 041 750 90 03  
info@akustika.ch

## Anmeldung zur 33. Berufsprüfung zum/zur Hörgeräte-Akustiker/in

---

**Anmeldefrist:** Freitag, 30. April 2021

Schriftliche Prüfungen Montag/Dienstag, 16./17. August 2021  
Otoplastik-Prüfung praktisch Samstag, 21. August 2021  
Praktische/mündliche Prüfungen Montag, 30. August 2021, bis Freitag, 17. September 2021

### Personalien

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Privatadresse \_\_\_\_\_

Telefon Privat \_\_\_\_\_ Telefon Geschäft \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ AHV-Nr. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Zivilstand \_\_\_\_\_

Heimatort/Kanton \_\_\_\_\_ Prüfungssprache \_\_\_\_\_

Tätig in Firma \_\_\_\_\_ seit (Datum) \_\_\_\_\_

Firmenadresse \_\_\_\_\_

Prüfungsadresse \_\_\_\_\_

Deklaration der Messgeräte (Audiometer / Insitumessanlage / Messbox)

---

Rechnungsadresse  Privatadresse  Firmenadresse

### Berufliche Ausbildung

Ausbildungszeit im Betrieb seit \_ \_\_\_\_\_ zu \_\_\_\_ %

Ausbildungskurs zum Hörgeräteakustiker vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Name der Schule \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Der Anmeldung sind folgende **Unterlagen gemäss Art. 9 Ziff. 2 Prüfungsreglement** beizulegen  
(von den Repetenten nicht mehr einzureichen):

- Kurzer, aber lückenloser selbstverfasster Bericht über den Lebenslauf, die Ausbildung und die bisherige praktische Tätigkeit in der Hörgerätebranche
- Kopien der für die Zulassung geforderten Ausweise (Fähigkeitszeugnis einer Lehrabschlussprüfung, ein gleichwertiger Ausweis oder ein Maturitätszeugnis)
- Bestätigung der/des Arbeitgeber/s bezüglich Anstellungsverhältnis als Hörgeräte-Akustiker zu 100% über mindestens drei Jahre (vom Geschäftsleiter und vom Ausbildner zu unterzeichnen)
- Ausbildungsbestätigung mit Beschrieb des Aufgabenbereiches, unterzeichnet durch den Ausbildner (Name und Vorname des Ausbildners muss aufgeführt sein)

Ort und Datum

---

Unterschrift

---