

VDCO - Mitgliedsantrag

Korrespondenz bitte an: Privatanschrift Firmenanschrift
Rechnung bitte an: Privatanschrift Firmenanschrift

Antragsteller/in:

Name: _____ Vorname: _____
Geb. am: _____
Straße: _____ Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Land: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Firmenname und Firmenanschrift:

Firma: _____
Straße: _____ Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Land: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Web: _____ Newsletter abonnieren:

Funktion im Unternehmen:

Unternehmer/in Geschäftsführer/in geschäftsf. Gesellschafter/in*
 Filialleiter/in Angestellte/r andere: _____

**geschäftsführende Gesellschafter/innen gelten als Selbständige!*

Qualifikation

Doktor der Ophthalmologie EuroOptom M.Sc. AO/Optomietrie
 B.Sc. AO/Optomietrie Dipl.-Ing. AO/Opt. Optometrist/in (HWK/ZVA)
 Augenoptikermeister/in Augenoptikergeselle/in
 andere Qualifikation: _____

(Die Nachweise über Ihre Qualifikationen sind einzureichen)

Fachzeitschrift „OCL - Optometry & Contact Lens“

Ich möchte die Fachzeitschrift „OCL“ als **Printausgabe** beziehen.
 Ich möchte die Fachzeitschrift „OCL“ **digital** beziehen.
 Ich möchte die Fachzeitschrift „OCL“ als Kombi-Abo (**Print- UND Digitalausgabe**) beziehen.

Ich benötige Fensteraufkleber, um meine Mitgliedschaft in der VDCO zu bewerben.

Anzahl bitte angeben: _____

Ich möchte **NICHT** auf "www.vdco.de/vdco-vor-ort/" in die Mitgliederliste aufgenommen werden.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die Vereinigung Deutscher Contactlinsen-Spezialisten und Optometristen e. V. (VDCO e.V.). Ich erkenne Satzung, Ehrencodex und die Arbeitsrichtlinien für mich als verbindlich an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

VDCO e.V.

Vereinigung Deutscher
Contactlinsen-
Spezialisten und
Optometristen e.V.

Apostel-Paulus-Straße
12 D-10825 Berlin

Tel: +49 160 - 1609218

info@vdco.de

www.vdco.de

Bankverbindung

Sparkasse Berlin
BIC:
BELADEBEXXX
IBAN: DE64 1005 0000 0190 6867
40

UID: DE 1295 20488

Amtsgericht
Berlin-Charlottenburg
VR 2925 B

Kosteninformation (Juni 2026)

Mitgliedschaft in der VDCO

Mitgliedsart	Beitrag
Selbstständiges Mitglied	305,00 €
Nicht Selbstständiges Mitglied	235,00 €
Seniorenmitgliedschaft	50,00 €
Mitglied außerhalb Deutschlands	175,00 €

Mitgliedsbeitrag pro Jahr

Fachzeitschrift „OCL - Optometry & Contact Lens“

	Mitglieder DE	Mitglieder EU
Kombi (Digital und Print) (Bei Bedarf kann die Print-Ausgabe abbestellt werden bei gleichbleibenden Preisen)	80,00 €	105,00 €

Preise inkl. MwSt. und Versandkosten

Arbeitsrichtlinien der VDCO e.V.

Nachstehende Arbeitsrichtlinien der Vereinigung Deutscher Contactlinsen-Spezialisten und Optometristen e. V. (VDCO e.V.) sind für alle Mitglieder verbindlich:

Hinweis: Aus Gründen der Lesbarkeit wurde im Text das generische Maskulinum gewählt, gleichwohl beziehen sich die Angaben auf Angehörige jeden Geschlechts.

Für den Bereich Kontaktlinsenanpassung gilt:

1. Die Kontaktlinsen-Anpassung und Nachbetreuung der Kontaktlinsen-Träger wird nur in einem besonders dafür eingerichteten Augenprüfraum vorgenommen.
 2. Der Augenprüfraum ist mit den erforderlichen Instrumenten, Geräten und Hilfsmitteln so eingerichtet, dass eine korrekte und hygienisch einwandfreie Kontaktlinsen-Anpassung und Qualitätskontrolle jederzeit gesichert ist.
 3. Die Kontaktlinsen-Anpassung wird nur von Fachleuten ausgeführt, die in der Theorie und Technik der Kontaktlinsen-Anpassung ausreichend ausgebildet sind.
 4. Die Kontaktlinsen-Anpassung und –überprüfung und damit einhergehende Inspektionen des vorderen Augenabschnitts mit allen Kriterien sind stets individuell und einzeln durchzuführen.
 5. Für die Kontaktlinsen-Anpassung und Kontaktlinsen-Fertigung wird nur bestes, einwandfreies Material verwendet; schlechte Fabrikate, Anpasslinsen, Kontaktlinsen mit Mängeln oder Fehlern werden unter keinen Umständen abgegeben.
 6. Personen, bei denen bei der Augenuntersuchung zur Vor- bzw. Nachkontrolle pathologische Veränderungen beobachtet werden, sollten ggf. vom Ophthalmologen abgeklärt werden, sofern die Änderung der Korrektur nicht die reversiblen Schädigungen behebt.
 7. a) Eine Kontaktlinsen-Abgabe erfolgt ausschließlich gegen Vorlage einer maximal 1 Jahr lang gültigen Verordnung, eines anderen Augenoptikers/Optomtristen oder eines Arztes für Augenheilkunde. Die Verordnung wird der Kundenkarteikarte beigelegt und ist bis zum Ende ihrer Gültigkeit aufzubewahren.
b) Abgabe von Kontaktlinsen ohne vorliegende Verordnung
Bei Abgabe von Kontaktlinsen ohne Vorlage einer gültigen Verordnung ist vom Käufer eine Bestätigung, dass er über die Risiken einer unkontrollierten Anwendung informiert wurde, zu unterschreiben oder elektronisch zuzusichern. Die VDCO stellt Ihren Mitgliedern einen vorformulierten Text zur Verfügung und empfiehlt, diesen auch zwecks rechtlicher Absicherung zu verwenden.
 8. Die Kosten für Dienstleistungen, das Material und das Ausstellen der Kontaktlinsen-Verordnung sind dem Patienten gesondert in Rechnung zu stellen.
-

Für den Bereich Optometrie (auch als Grundlage für Kontaktlinsenanpassung) gilt:

1. Die optometrische Untersuchung und das optometrische Screening werden nur in einem besonders dafür eingerichteten Augenprüfraum vorgenommen.
2. Der Augenprüfraum ist mit den erforderlichen Instrumenten, Geräten und Hilfsmitteln so eingerichtet, dass eine korrekte optometrische Untersuchung (Funktionsteste, Refraktions- und Augenglasbestimmung, Beurteilung des vorderen und hinteren Augenabschnittes, Binokularprüfung), das optometrische Screening und eine Qualitätskontrolle jederzeit gesichert sind.
3. Die optometrische Untersuchung und das optometrische Screening werden nur von Fachleuten ausgeführt, die in der Theorie und Praxis entsprechend ausgebildet sind.
4. Die optometrische Untersuchung und das optometrische Screening sind stets individuell und einzeln durchzuführen und zu dokumentieren.
5. Personen, bei denen die optometrische Untersuchung eine pathologische Auffälligkeit aufzeigt, sollten nach individuellen Kriterien schnellstmöglich bis zeitnah an einen Ophthalmologen überwiesen werden.
6. Die Kosten für die optometrische Dienstleistung sind dem Kunden in Rechnung zu stellen.

Zur Einhaltung vorstehender Arbeitsrichtlinien verpflichte ich mich ausdrücklich.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ehrencodex der VDCO

Die Vereinigung Deutscher Contactlinsen-Spezialisten und Optometristen e. V. (VDCO e.V.) ist eine Gemeinschaft praktizierender Kontaktlinsen-Anpasser/innen, die ihren Beruf mit hohen Idealen ausüben.

Jedes Mitglied verpflichtet sich, seinen Beruf in Übereinstimmung mit den Berufsregeln zu praktizieren, sich stets dafür einzusetzen und

1. die Aufklärung über Kontaktlinsen im Sinne einer sachlichen Information zu betreiben,
2. Fehlsichtige uneigennützig zu beraten, die Kontaktlinsen-Anpassung nur dann vorzuschlagen, wenn diese für den Fehlsichtigen von Vorteil ist,
3. alle Maßnahmen zu ergreifen, um Kontraindikationen zu erkennen,
4. den Fehlsichtigen objektiv und sachlich über die anderen zur Verfügung stehenden Korrektionsmöglichkeiten aufzuklären,
5. das eigene theoretische Wissen und die praktischen Fähigkeiten zu erweitern, damit Fehlsichtige alle neuen Verbesserungen zum guten Sehen erhalten und zu diesem Zweck Fortbildungsveranstaltungen zu besuchen,
6. die Kontaktlinsen-Forschung zu fördern und über neue Erkenntnisse zu berichten,
7. die Arbeitsrichtlinien der Vereinigung Deutscher Contactlinsen-Spezialisten und Optometristen e. V. (VDCO e.V.) zu beachten und auf die Kontaktlinsen-Anpassung im Reisegewerbe zu verzichten,
8. auf unlautere Wettbewerbshandlungen bei der Bewerbung und Anpassung von Kontaktlinsen zu verzichten,
9. die Kontaktlinsen optimal auszuwählen und anzupassen,
10. die berufliche Schweigepflicht zu wahren,
11. seinen Beruf in Übereinstimmung mit den geltenden Gesetzen und Verordnungen auszuüben,
12. sich gegenüber Kollegen/innen kollegial und rücksichtsvoll zu verhalten und unsachliche Kritik an der Arbeitsweise oder dem beruflichen Wissen eines Kollegen sowie herabsetzende Äußerungen über seine Person zu unterlassen. Das wohlwollende Verhältnis zu den eigenen Kollegen und anderen Fachleuten zum Informationsaustausch wird gefördert und erhalten.

Ich erkenne diesen Ehrencodex für mich als verbindlich an und verpflichte mich ausdrücklich zur Einhaltung dieser Regeln.

Datum: _____ Unterschrift: _____

VDCO e.V.
Vereinigung Deutscher
Contactlinsen-Spezialisten
und Optometristen e. V.
Apostel-Paulus-Straße 12
10825 Berlin

Oder per Email an die
VDCO-Geschäftsstelle:
info@vdco.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000489531

Ich ermächtige die VDCO e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VDCO e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

Name des Mitglieds

Mitgliedsnummer

Vorname, Name Kontoinhaber/-in

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land, wenn nicht DE

IBAN

BIC-Code

INFO:

Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich im Januar abgebucht.

Die Kosten für die Fachzeitschrift "OCL" werden ebenfalls im Januar abgebucht.

Bei einer Aufnahme in die VDCO im Laufe eines Jahres, erfolgt die Abbuchung anteilig zeitnah nach Antragsbearbeitung.

Datum, Ort

Unterschrift