





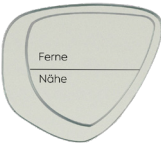
BESTELLFORMULAR

Rückgabe und Umtausch dieser individuell für Sie gefertigten Tauchmaske ist nicht möglich.
Lieferzeit ca. 2 - 3 Wochen

1 MODELL

 M - 212 9444 ..	 M - 2004 Intega 9469 ..	 B&S QUALITY MADE 9470 ..
<input type="radio"/> Schwarz <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> Transparent <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> Gelb <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> Blau <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Schwarz <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> Blau <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> Gelb <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Schwarz <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> Gelb <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> Blau <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> Schwarz (schwarzes Silikon) <input type="checkbox"/>

2 GLASART

 <input type="checkbox"/> Single Vision	 <input type="checkbox"/> Gleitsicht	 <input type="checkbox"/> Executive	<p>Index</p> <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Index 1.6 <input type="checkbox"/> Index 1.7* <input type="checkbox"/> Index 1.8* * Nur Minus erhältlich
--	---	--	---

3 BRILLENREZEPT

Bitte geben Sie hier die Rezeptwerte gemäss Augenztrezept oder Refraktion an.
Unser Partner Optidea GmbH rechnet die Parameter entsprechend um.

	Sph.	Cyl.	Achse	Add.	Prisma	Basis	PD	Höhe	HSA
R									
L									

4 IHR KUNDE

Bitte geben Sie hier Ihre Referenz Ihres Kunden an.

Referenz	
-----------------	--

KD-Nr.	
Firma	Datum Unterschrift

MAIL info@beckoptik.ch
 WEB www.beckoptik.ch
 TEL 052 770 20 02