

# Tauchmaske

Auftragsformulare bitte immer  
in doppelter Ausführung schicken!

Firmenstempel

Datum \_\_\_\_\_

Kommission \_\_\_\_\_

Kunden-Nr. \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

	Sph	Cyl	A	Add	Prisma	Basis	PD	Höhe*
<b>R</b>								
<b>L</b>								

\*Höhe bitte bis zum Gummi messen  
(nach Kastenmaß)

HSA Refraktion \_\_\_\_\_

Werte bereits umgerechnet:

HSA Tauchmaske \_\_\_\_\_

Ja  Nein

## Maske

Bahrmaske  Eigene \_\_\_\_\_

 schwarz rot

 hellblau silber

 gelb silber Verlauf (L)

**Index**  1.5

 schwarz blau

 schwarz rot

 türkis silber Verlauf (L)

1.6  
verfügbar je nach Werten

 gelb schwarz

 blau (L)

 rot silber Verlauf (L)

1.7

 blau silber

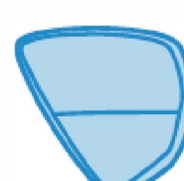
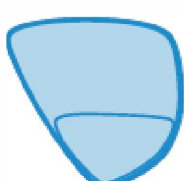
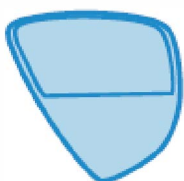
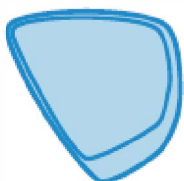
 schwarz (L)

 schwarz silber Verlauf (L)

1.8

1.9

Ferne  Ferne  Nähe  Bifo  Franklin  Gleitsicht



Anmerkung