

Auftragsformular



Regina Dwinger
Augenoptikermeisterin
Struvenhüttener Str. 21 B
24640 Schmalfeld
Tel. 04191 / 95 39 750
Fax 04191 / 95 39 752
info@dwinger-
einschleifservice.de
www.dwinger-
einschleifservice.de

Absender Name: _____
Straße: _____
PLZ/ Ort: _____

Datum: _____

Komm.: _____

Fassung: _____

Gläser: _____

	Sph	Cyl	Achse	Prisma	Basis	Fern-PD	Nah-PD	Höhe
R								
L								

- Facette Matt
- Facette Politur Automat
- Facette Politur Hand
- Zusatzformular vorhanden

Bemerkungen: _____

**Wenn nicht anders angegeben, schleifen wir im Kastenmaß ein!!
Wird keine Höhe angegeben, schleifen wir mittig ein.**

Zusatzformular



Absender
Name: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

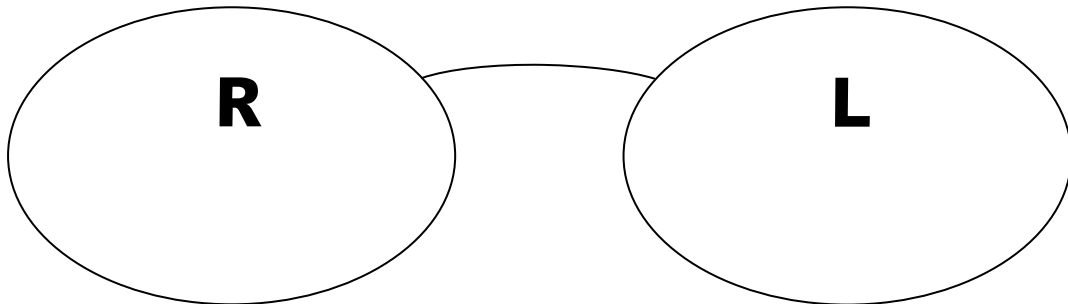
Regina Dwinger
Augenoptikermeisterin
Struvenhüttener Str. 21 B
24640 Schmalfeld
Tel. 04191 / 95 39 750
Fax 04191 / 95 39 752
info@dwinger-
einschleifservice.de
www.dwinger-
einschleifservice.de

Datum: _____

Komm.: _____

Fassung: _____

Gläser: _____



Bemerkungen: _____

Bitte Kerben, Schmuckfacette etc. einzeichnen.