



# Tauchmaske

Firmenstempel

Datum \_\_\_\_\_

Kommission \_\_\_\_\_

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

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

	Sph	Cyl	A	Add	Prisma	Basis	PD	Höhe
R								
L								

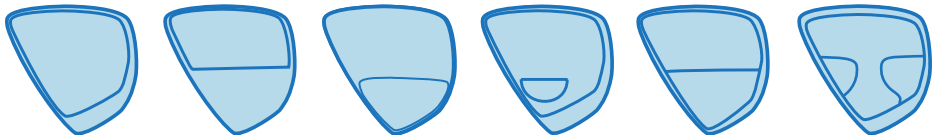
Maske:  eigene \_\_\_\_\_  
 Nonius

Silikon:  Schwarz  
 Transparent

Index:  1.5  
 1.6 (verfügbar je nach Werten)  
 1.7  
 1.9

Front:  ~~Blau~~  
 Rot  
 Orange

Ferne     Ferne     Nähe     Bifo     Franklin     Gleitsicht



Anmerkung

Mit einsenden des Auftrages erkennen Sie unsere aktuellen AGB an.

