



# 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

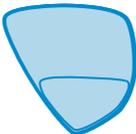
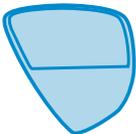
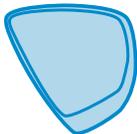
Ferne

Nähe

Bifo

Franklin

Gleitsicht



Anmerkung

Mit Einsenden des Auftrages erkennen Sie unsere aktuellen AGB an.

