

Bestellformular / MDO



Bestell – Fax: 07665 932323 – 3
Bestell – Mail: info@optiglas.de

Firma: _____

Datum: _____

KD-Nr.: _____

Kommission: _____

BITTE ANKREUZEN:

Glasart:

- ☐ DYNamique i MAX
☐ DYNamique i easy
☐ DYNamique Top
☐ Basis
☐ Einstärken Anf.
☐ DYNamique HD i plus MINERAL

Material:

- ☐ Org 1,50 ☐ 1,50 UV 420
☐ Org 1,60 ☐ 1,60 UV 420
☐ Org 1,67 ☐ 1,67 UV 420
☐ Org 1,74 ☐ 1,74 UV 420
☐ Trivex

Transitions:

- ☐ Transitions VII Braun
☐ Transitions VII Grau
☐ Transitions VII Grün/Grau
☐ XTRactive Braun
☐ XTRactive Grau

Bitte Material wählen: _____

Vergütung: _____

Farbe: _____

	SPH	ZYL	ACHSE	ADD	PRISMA	BASIS	PRISMA 2	BASIS 2
R								
L								

PD: R.....mm L.....mm

HSA R/Lmm ☐ MW (14,5mm)

Höhe: R.....mm L.....mm (Kastenmass)

FSW° ☐ MW (5°)

Leseabstandmm ☐ MW (400mm)

Inklination° ☐ MW (9°)

Anpasshöhe: _____ mm

Fassungsart (bitte unbedingt angeben!):

R	nasal

Form **zwingend** notwendig für

DYN I MAX / DYN HD min / MDO!

- ☐ Metall ☐ Kunststoff
☐ Nylon ☐ Randlos

Mittendicke nur bei Minus	Randdicke Gerandet	Dicke Bohrloch wie eingezeichnet
.....mm	mm	mm
Scheibenlänge	Scheibenhöhe	Stegweite
.....mm	mm	mm

Bermerkungen: