

Bestellformular FPV-Korrekturlinsen

Optik Fischer, Inh. Jürgen Stollsteimer, Rathausstrasse 47, 68519 Viernheim

Persönliche Daten

Name: _____
Vorname: _____
Strasse/Nr. : _____
PLZ/Ort: _____
Land: _____
Fon: _____
Email: _____

FPV-Brille

Hersteller: _____
Modell: _____

Deine Brillenwerte für die Sicht auf Ferne (6m +) !!!

Möglichst aktuelle Werte, im Zweifel vor einer Bestellung nochmal neu messen lassen.

→ **Die Korrekturlinsen werden nur so gut wie die Werte die uns genannt werden!**

Re: Sph: _____ Zyl: _____ Achse: _____ ° PD*: _____
Li: Sph: _____ Zyl: _____ Achse: _____ ° PD*: _____

sofern vorhanden Prisma und Basislage:

Re: Prisma: _____ Basislage: _____
Li: Prisma: _____ Basislage: _____

→ Prüfe die eingetragenen Werte auf Richtigkeit, daß die **Vorzeichen** korrekt, sowie die **Komma** richtig gesetzt sind. **Wir gewähren Zufriedenheitsgarantie auf unsere Korrekturlinsen. Dies gilt jedoch ausschliesslich, wenn uns auch korrekte Werte übermittelt werden.**

PD*: steht für Pupillendistanz, hiermit ist Dein Augenabstand in [mm] beim Blick in die Ferne gemeint. Wenn Du bei Deinem Optiker danach fragst sage ihm bitte für was genau Du die Werte benötigst. Manche Optiker tun sich schwer diese Werte herauszugeben, da sie Angst haben daß ihre Kunden ins Internet abwandern könnten.

Es gibt auch die Möglichkeit dies selbst zu messen, Anleitungen findet man im Internet.

Wenn Du Dir nicht sicher bist welche Werte Du in das Formular eintragen sollst schreib uns eine Email.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, daß ich die Datenschutzrichtlinien, die AGB von Optik Fischer, Viernheim (einzusehen auf: <https://www.optik-fischer-viernheim.de>) gelesen und akzeptiert habe.

Desweiteren bin ich damit einverstanden, daß Optik Fischer mit mir zum Zweck der Auftragsabwicklung Kontakt per Email oder Telefon aufnehmen darf.

Ort, Datum, Unterschrift: _____