

Anlage zur Rechnung vom _____.____.201____
(Dieses Formblatt bitte vom Optiker ausfüllen lassen!)

Art der Brille:

- | | | |
|---|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Fernbrille | <input type="checkbox"/> Nahbrille | <input type="checkbox"/> Bifokalbrille |
| <input type="checkbox"/> Trifokalbrille | <input type="checkbox"/> sonstiges | |

Die bezogenen Gläser haben folgende Eigenschaften:

- | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> entspiegelt | <input type="checkbox"/> getönt | <input type="checkbox"/> phototrop |
| <input type="checkbox"/> Kunststoff | <input type="checkbox"/> Gleitsicht | <input type="checkbox"/> |
- _____

Grundpreis weißes Glas ohne Entspiegelung	R _____	€	
	L _____	€	

Mehrpreis für Gleitsichtausführung	R _____	€	
	L _____	€	

Mehrpreis für Kunststoffausführung	R _____	€	
	L _____	€	

Mehrpreis für Entspiegelung	R _____	€	
	L _____	€	

Mehrpreis für konstante Tönung	R _____	€	
	L _____	€	

Mehrpreis für phototrope Gläser	R _____	€	
	L _____	€	

Kosten für konstante Tönung (bei phototroper Ausführung)	R _____	€	
	L _____	€	

Sonstiges: _____	R _____	€	
	L _____	€	

Gesamtbetrag für Gläser			€
	<hr style="border-top: 3px double #000;"/>		

Unterschrift und Stempel des Optikers