

Anlage zur Rechnung vom _____.____.202____
(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 | _____ |

Grundpreis weißes Glas ohne Entspiegelung R _____ €
L _____ €

Mehrpreis für Gleitsichtausführung R _____ €
L _____ €

Mehrpreis für Kunststoffausführung R _____ €
L _____ €

Mehrpreis für Entspiegelung R _____ €
L _____ €

Preis für einfache Entspiegelung (ggfs. fiktiv) R _____ €
L _____ €

Mehrpreis für konstante Tönung R _____ €
L _____ €

Aufpreis für Selbsttönung, Colormatik, Umbramatic R _____ €
L _____ €

Preis für einfache Tönung (ggfs. fiktiv) R _____ €
L _____ €

Aufpreis für Dickenreduzierung/Höherbrechend R _____ €
L _____ €

Sonstiges: _____ R _____ €
L _____ €

Gesamtbetrag für Gläser _____ €

Unterschrift und Stempel des Optikers