

Absender: Name

Straße

PLZ, Ort

An

BFS e.V.

Monika Packbier

Hanielstr. 60

46539 Dinslaken

Hiermit bestelle ich die folgenden Simulationsbrillen zum Preis von 12,50 € pro Stück zzgl. Porto:

___ St. Restsehstärke 0,1

___ St. Restsehstärke 0,02

___ St. röhrenförmiges Gesichtsfeld

___ St. Zentralskotom

(andere Brillen nach Rücksprache)

Die Lieferung erfolgt gegen Rechnung.

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Für Rückfragen stehe ich jederzeit gerne zur Verfügung:

Tel.: (0 20 64) 47 79 94

EMail: m.packbier@bfs-ev.de

BFS e.V., Bundesverband, Graf-Adolf-Str. 69, 40210 Düsseldorf, Amtsgericht

Duisburg VR-Nr.: 1046, FA Neuss II, Steuer-Nr.: 122/5786/0721