Bestellschein für Bildschirmarbeitsbrillen

Angaben des Arbeitgebers

Auftraggeber/Rechnungsanschrift:

HQ UNITED STATES ARMY EUROPE, G1 CPD
Zivile Personaldirektion (Geb. 1543)
z. H. Frau Lemmons
Lucius D. Clay Kaserne - Flugplatz Erbenheim

65205 Wiesbaden - Erbenheim

optional abweichende Rechnungsanschrift:

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion
Lohnstelle ausländische Streitkräfte
z.H. Frau Kopietz
Europaallee 7

67659 Kaiserslautern

optionale Angabe zur Rechnungsstellung (z.B. Bestellnummer/Personalnummer) max. 70 Zeichen

Für Frau/Herrn:

Kundennummer: 36739

Unterschrift Arbeitgeber:

Datum:

Bitte liefern Sie eine Bildschirmarbeitsbrille inkl. einer Fassung mit folgenden Anforderungen:

Angabe des Pauschalbetrages

Freie Auswahl der unten

Bitte liefern Sie eine Bildschirmarbeitsbrille bis zu einem Gesamtbetrag von maximal: angekreuzten Optionen [X]. €

Alternativ: Empfehlung eines Produktes (im Bedarfsfall ankreuzen)

Veredelung	ohne	ET Entspiegelung	ET2 Mehrfach- entspiegelung	SET Super- entspiegelung (nur bei Silikat)	SHC Superentspiegelung Hartschutzschicht Pflegeleichtschicht	BUSC Blau-UV-Filter Superentspiegelung Hartschutzschicht Pflegeleichtschicht
Material						
Einstärken farblos						
Kunststoff n=1,5	X	X	X	-	X	X
Kunststoff hochbr. n=1,6	-	-	-	-	X	-
Silikat n=1,5	X	X	-	X	-	-
Raum-Comfort farblos (bereits mit Hartschutzschicht)						
Kunststoff n=1,5	X	X	X	-	X	X
Kunststoff asphärisch n=1,5	X	X	X	-	X	X
Kunststoff hochbr. n=1,6	-	-	-	-	X	-

Kosten für Bildschirmarbeitsbrille inkl. zuzahlungsfreier Fassung werden vom o.g. Auftraggeber (Arbeitgeber) voll übernommen. Auf mögliche Zuzahlungen bei höherwertigen Bestellungen (spez. Marken-Rahmen etc.) durch Kunden wird hingewiesen (siehe unten: Mit "!" markierter Info-Passus.).

Bifokal farblos

Kunststoff n=1,5	X	X	-	-	X	X
------------------	---	---	---	---	---	---

Informationen für Fielmann-Mitarbeiter/innen

Bei Vorlage dieses Bestellscheines wird die aktuelle Preisliste für Bildschirmarbeitsbrillen zugrunde gelegt. Der Auftragnehmer übernimmt für eine Bildschirmarbeitsbrille maximal die angegebene Leistung. Werden insgesamt günstigere Leistungen gewählt, so wird auch nur dieser Betrag zur Abrechnung über die NOVENTI HealthCare GmbH/ALG gebracht.

! Die Mitarbeiter/innen sind berechtigt, gegen eigene Zuzahlung höherwertigere Fassungen und Gläser zu wählen.

Bitte heften Sie eine Kopie des Bestellscheines an den A-Beleg.

Bei Fragen wenden Sie sich an den Fielmann Vertriebsservice unter Tel.: **0800 - 274 55 30**.

NDL-Nr.:

A-Beleg-Nummer:

Empfangsbestätigung (Datum, Unterschrift):

fielmann

Original: Anlage zur Rechnung an Auftraggeber, 1. Kopie: Verbleib beim Auftraggeber, 2. Kopie: Verbleib bei der Fielmann Niederlassung