

**VERGLASUNGSauftrag**



**Kundendaten**

Ihre LUNISERVICE Kundennummer	Firmenname   Firmenstempel	Datum
KD-		
Kommission		Ansprechpartner/ Unterschrift

**Brillenglaswerte**

	Sph	Cyl	A	Add	Prisma	Basis	PD Ferne	PD Nähe	Y
R									
L									

**Fassung:**

---

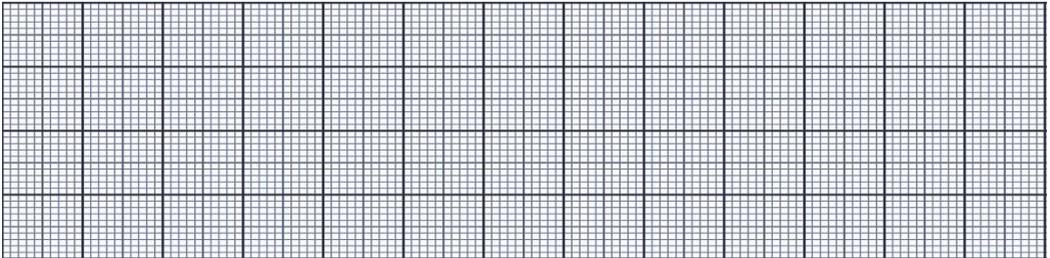
**Glasart:**

---

Ohne Politur

Automatenpolitur

Handpolitur



**Bemerkungen:**

---



---



---

- Eingang
- Anzeichnen
- Tracen/ Formänderung
- Schleifen
- Montage
- Kontrolle

**Alle Maße nach Kastenmaß!**

