

Sehr geehrter Kunde,

wir hoffen, dass die hier vorgelegte Lupenbrille Sie nachhaltig bei Ihrer täglichen Arbeit unterstützt.

Bitte bewerten Sie Ihre Lupenbrille: (nach „Schulnoten“; 1= sehr gut....5 = mangelhaft)

	1	2	3	4	5
Genauigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Größe des Sehfeldes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ausnutzung Tiefenschärfe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gewicht/ Tragekomfort	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Neigungswinkel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ihre Vergrößerung

Optik

eingebaut (TTL)

klappbar (FLM)

**unsere
Kontakt-Daten**

CTM GmbH
Sedelfeldberg 10 a
D-86316 Friedberg

FON +49(0) 821/78 49420

FAX +49(0) 821/78 49421

MAIL info@ctm-gmbh.com

WEB www.ctm-gmbh.com

Ihr Name (oder ohne)

Ihr Fachgebiet