

## Spezifizierung der Brillengläser

Eine Abrechnung nach der Beihilfenverordnung ist ohne die spezifizierten Angaben nicht möglich und fernmündliche Auskünfte werden aus Datenschutzgründen verständlicherweise vielfach nicht gegeben.

Beihilfeberechtigte\*r (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Personal-/Beihilfenummer: \_\_\_\_\_

### Bitte vom Augenoptiker ausfüllen lassen

Anlage zur Rechnung vom \_\_\_\_\_

Grundpreis weißes Glas R \_\_\_\_\_ €  
ohne Entspiegelung etc. L \_\_\_\_\_ €

Mehrpreis für höherbrechende R \_\_\_\_\_ €  
Ausführung / Dickenreduzierung L \_\_\_\_\_ €

Mehrpreis für Gleitsicht- R \_\_\_\_\_ €  
gläser L \_\_\_\_\_ €

Mehrpreis für Kunst- R \_\_\_\_\_ €  
stoffausführung L \_\_\_\_\_ €

Mehrpreis für R \_\_\_\_\_ €  
Härtung L \_\_\_\_\_ €

Mehrpreis für einfache R \_\_\_\_\_ €  
Entspiegelung L \_\_\_\_\_ €

Mehrpreis für Super- R \_\_\_\_\_ €  
entspiegelung L \_\_\_\_\_ €

Mehrpreis für konstante R \_\_\_\_\_ €  
Tönung L \_\_\_\_\_ €

Mehrpreis für Colormatic / R \_\_\_\_\_ €  
phototrope Gläser L \_\_\_\_\_ €

Sonstiges: R \_\_\_\_\_ €  
\_\_\_\_\_ L \_\_\_\_\_ €

**Gesamtbetrag für Gläser:** \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift und Stempel des Optikers**