

Händlerstempel:

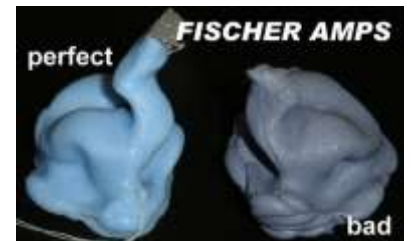
Jochen Fischer  
Hans-Ulrich-Breyman-Str. 3  
D - 74706 Osterburken

Phone: + 49 (0) 62 91 - 6 48 79 - 0  
Fax: +49 (0) 62 91 - 6 48 79 - 19  
Email: info@fischer-amps.de  
www.fischer-amps.de

## Auftragsformular zum Anfertigen von Ohrabformungen für Otoplastiken für Standard-Hörersysteme von Ultimate Ears und Fischer Amps

Sehr geehrter Hörgeräteakustiker,  
die unten beschriebene Vorgehensweise ist für ein optimales Ergebnis bezüglich der Passform und maximalen Dichtigkeit, auch bei Kieferbewegungen (Gesang), sehr wichtig.

Es ist wichtig, dass die Ohrabformungen **mindestens bis zum zweiten Knick** sauber ausgeführt sind (siehe linker Abdruck auf dem Bild, der rechts abgebildete Abdruck ist unbrauchbar).



Die Concha sollte möglichst vollständig und ohne Lufteinschlüsse ausgefüllt sein.

**Bitte die Ohrabformungen nicht beschneiden oder abschleifen, sondern so belassen wie sie sind.**

Wir bedanken uns für Ihre Kooperation. Ihr **FISCHER AMPS** Team

### Auftragsdaten des Kunden: (bitte leserlich ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Weitere Infos (nur bei Direktbestellung des Endkunden erforderlich !):

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bankdaten für Bezahlung mit Lastschriftverfahren mit 3% Skonto** (nur bei Direktbestellung des Endkunden erforderlich !):

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**Unterschrift\*:** \_\_\_\_\_

**Datum\*:** \_\_\_\_\_

### AUFTRAG

Zur Anfertigung einer Otoplastik für Fischer Amps Hörer FA-1, FA-2, FA-3 oder Ultimate Ears TripleFi 10 (auch geeignet für UE-SF super.fi) bzw. Gehörschutzotoplastik\* [Art. Nr. 001250]

**Standardausführung: Conchaform (soweit anatomisch möglich)**

**Alternative: Stöpselform**

Farbe Otoplastik (Standard transparent):

\_\_\_\_\_

\*Filter für Art. Nr. 001250 (Gehörschutz):

6dB  9dB  12dB  18dB  25dB

Vorhandener Hörer \*\*: \_\_\_\_\_

(den UE- oder FA-Hörer bitte nicht mit einsenden)



← Stöpselform

← Conchaform (empfohlen für Anwendung mit Hörer)

\* **Bitte unbedingt ausfüllen.** Mit Ihrer Unterschrift und der Einsendung Ihrer Ohrabdrücke kommt ein rechtskräftiger Vertrag zustande.

\*\* : Falls kein Hörer vorhanden, bitte Hörer separat bestellen.