

# Bestellschein für Bildschirmarbeitsbrillen

für Mitarbeiter/innen der Medizinischen Universität Wien

Kundennummer: 27514

Es erfolgt keine Rechnungsstellung

Medizinische Universität Wien  
Betriebsrat  
Spitalgasse 23  
1090 Wien

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

Unterschrift/ Stempel: \_\_\_\_\_  
Freigabe Betriebsrat

Für Frau / Herrn \_\_\_\_\_

Bitte liefern Sie eine Bildschirmarbeitsbrille mit ungetönten Gläsern und der gesetzlich vorgeschriebenen Entspiegelung inkl. einer Fassung aus der Einstiegs-Collection mit folgenden Anforderungen (Angabe des Arbeitgebers):

## Kunststoffgläser

(bitte ankreuzen)

- Kunststoff-Einstärken-Farblos
- Kunststoff-Raum-Comfort (inkl. Hart)
- Asphärisch-Kunststoff-Raum-Comfort (inkl. Hart)
- Kunststoff-Gleitsicht-Farblos

## Zusatzleistungen Kunststoff

(bitte ankreuzen)

- Vollentspiegelung, Hartbeschichtung, Cleancoat (SHC)

## Silikatgläser

(bitte ankreuzen)

- Silikat-Einstärken-Farblos
- Silikat-Gleitsicht-Farblos

## Zusatzleistungen Silikat

(bitte ankreuzen)

- Vollentspiegelung (SET)

## Alternative Angabe des Pauschalbetrages:

Bitte liefern Sie eine Bildschirmarbeitsbrille bis zu einem Gesamtbetrag von maximal: 145,00 €  
(inkl. einer Fassung aus der Einstiegs-Collection)

Bitte liefern Sie eine Fassung (abweichend von der Einstiegs-Collection)  
in Höhe von maximal: \_\_\_\_\_ €

## Hinweise für Fielmann-Mitarbeiter/innen:

Bei Vorlage dieses Bestellscheines wird die aktuelle Preisliste für Bildschirmarbeitsbrillen zugrunde gelegt. Der Auftraggeber übernimmt für eine Bildschirmarbeitsbrille maximal die angegebene Leistung.

**Der Mitarbeiter zahlt den gesamten Rechnungsbetrag bei Abholung der Brille in der Fielmann-Niederlassung und reicht die Rechnung zur Erstattung bei seinem Arbeitgeber ein. Es erfolgt keine Abrechnung über ALG.**

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

Bei Fragen wenden Sie sich an den Fielmann Service für Bildschirmarbeitsbrillen unter der **Tel.: 0800/27455300**

Arbeitsentfernung in cm: \_\_\_\_\_

NDL.-Nr.:

A-Beleg-Nummer

## Empfangsbestätigung:

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Original: Anlage zur Rechnung an Auftraggeber,

1. Kopie: Verbleib in der Fielmann NDL. 2. Kopie: Verbleib beim Auftraggeber

www.fielmann.com

# fielmann