



GUTSCHEIN

**für die kostenlose Überholung der Brille
für:**

Name: _____

Vorname: _____ **geb.:** _____

Straße: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

e-mail: _____

Ihre Brille wird gereinigt, gerichtet und eine neue Feinanpassung vorgenommen. Nicht enthalten sind Reparaturen und Ersatzteile.



Immer eine Nasenlänge voraus!

