

Bestellung

Bitte senden Sie die individuellen Ohrabdrücke mit dem vollständig ausgefüllten Bestellformular an folgende Adresse:

c-ear
 c/o audifon GmbH & Co. KG
 Auftragsbearbeitung
 Wener-von Siemens-Straße 2
 99625 Kölldeda
 Deutschland

Von c-ear auszufüllen:

Datum Eingang:

Ident-Nr.:

Bestell-Nr.:

Produktkonfiguration

c-ear X*
 (2-Wege-System)



weiß



schwarz



beige

* Bei bestimmten anatomischen Gegebenheiten der Ohren ist der Einsatz des 2-Wege-Systems nicht möglich.
 Nähere Informationen erhalten Sie von Ihrem c-ear Ansprechpartner.

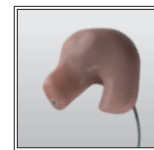
c-ear V
 (1-Wege-System)



weiß

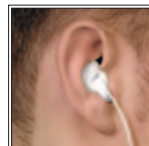


schwarz



beige

Kabelführung



Standard



Profi

Individualisierung der Gravur (max. 8 Zeichen, abhängig von der Baugröße):

--	--	--	--	--	--	--	--

Angaben Akustiker

Angaben Kunde

Firma:

Name, Vorname:

Adresse:

Adresse:

Telefon:

Telefon:

Fax:

E-Mail (optional):

E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift Akustiker