

## Auftraggeber

<b>Adresse</b>	<b>Ansprechpartner</b> _____
	<b>Kommission</b> _____
	<b>Kundentermin</b> _____
	Eil-Service 24h Bearbeitung (gegen Aufpreis) <b>ja</b>

## Otoplastik

<b>Seitenwahl</b>	Beidohrig	Linkes Ohr	Rechtes Ohr	
<b>Material</b>	Acrylic	ThermoStrong	Silikon Farbe: _____ Glitzer: _____	
<b>Typ</b>	Klassische Otoplastik	RIC / Ex-Hörer	SlimTube	
<b>Bauform Stöpsel</b>	Mesh <sup>1</sup>	Mesh <sup>3</sup> (nur in Acrylic)	Mesh <sup>X</sup> (nur in Acrylic)	
	Stöpsel Folie	) Stöpsel	Zapfen konisch	
<b>Abstützung</b>	Kurzspange	Langspange	Ring	
	Kralle	Schale		
<b>Optionen</b>	Zugfaden	Stufenvent	Filtersystem HF3/4	
	Geführte ZuBo <small>(nur in Acrylic)</small>	HOKA (nur in Acrylic)	Nugget Vent	
<b>Anbindung</b>	Winkel klein eingegossen	Winkel gross eingegossen	Schallschlauch	
	Ex-Hörer Hersteller: _____	Ex-Hörer Typ: _____	Multihülse	
	SlimTube Hersteller für Klickmodul: _____	SlimTube Typ für Klickmodul: _____	Öffnung für abgetrennten Tube	
<b>Abdichtung</b>	Standard (1x Wax)	Hoch (1,5 Wax)	Sehr hoch (2x Wax)	
<b>Lackierung</b>	Glänzend	Mattiert	Kontaktfläche glänzend / Sichtfläche mattiert <small>(nicht in Silikon)</small>	
<b>Beschriftung</b>	Laserung links _____ <small>(Max. 8 Zeichen)</small>	Seitenmarkierung L/R	Logo	Keine
	Laserung rechts _____ <small>(Max. 8 Zeichen)</small>			
<b>Venting</b>	L:     mm / R:     mm	So offen wie möglich	L   R	Kein Venting   L   R
<b>Bemerkung</b>				