

Auftragsformular Elacin ER Earprotection

Sehr geehrter Kunde,

drucken Sie sich dieses zugesendete Auftragsblatt bitte aus und gehen Sie zu einem Hörgeräteakustiker Ihrer Wahl. Der Hörgeräteakustiker wird Ihnen die für die Anfertigung benötigten Ohrabformungen abnehmen.

Die Ohrabformungen sollten unbedingt nach der unten beschriebenen Methode angefertigt werden.

Dadurch minimiert der Hersteller die Problematik, dass bei Passformproblemen die Gehörschützer dementsprechend nachgearbeitet werden muss. Das Anfertigen der Ohrabformungen kostet ca. 20 - 25 Euro und wird vor Ort beim Hörgeräteakustiker bezahlt.

Anschließend verpacken Sie bitte die Ohrabformungen in ein mit Ihrem Namen beschriftetes Behältnis und senden diese per Briefpost an folgende Adresse:

Elacin	oder	Musikhaus Thomann
International B.V.		PA Kommihof/INEAR
PO Box 230		Treppendorf 30
5100 AE Dongen		96138 Burgebrach
The Netherlands		Deutschland

Hinweis !

Verpacken Sie die Ohrabformungen bitte so, dass Sie beim Transport nicht durch Druck verformt werden können. Gut geeignet ist z.B. ein kleiner Karton in Größe einer Videokassette oder Ähnliches. Achten Sie auch darauf, dass die Briefsendung ausreichend frankiert ist.

TIPP! Wenn Sie den Abdruck direkt zu Elacin schicken verkürzt sich die Fertigungszeit um ca. 5 Tage.

Sehr geehrter Herr Hörgeräteakustiker, Sehr geehrter Herr Ohrenarzt,

- Der Kunde soll während des Einbringens der Abdruckmasse den Mund 2cm geöffnet halten.
- Zum Aushärten der Abdruckmasse im Ohr sollte der Mund des Kunden ebenfalls geöffnet bleiben und möglichst bis zur Entnahme nicht bewegt werden.
- Die Struktur muss eindeutig dargestellt sein, d.h. keine Blasen, Falten, Schlieren usw.
- Er muss die maximale Ausdehnung des Ohrkanals wiedergeben.
- Der Abdruck muss bis zum 2. Knick sauber abgebildet werden.
- Die Concha muss komplett ausgefüllt sein.
- Nach der Abdrucknahme darf es materialeseitig keinerlei Schrumpfung geben.
- Die Ohrabformungen dürfen nicht bearbeitet (beschnitten oder geschliffen) werden.



Bitte auswählen:

Farbe des Elacin ER Gehörschutzes:

Farbe:

Farbbeispiele:



Bei diesen Farbbeispielen handelt es sich lediglich um Farbmuster !

Dämpfungspad des Filters: (Bitte auswählen)

Filtersatz:

Elacin ER9 Elacin ER15 Elacin ER25

Lieferanschrift: (wird von Fa. Thomann ausgefüllt)

Firma/Band:

Name: Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Datum/Unterschrift:

Kundennummer:

Auftragsnummer:

Tel.Nr.:

E-Mail:

Land:

Mit Abgabe dieses Formulars geben Sie einen verbindlichen Auftrag ab. Bei Sonderanfertigungen kann keine Money Back Garantie gewährt werden.