

Unser Alltagshelden-Bestellformular



Bestellen Sie unter



039361 - 967 - 216
039361 - 969 - 475 (Fax)



lowvision@visusolution.com



Lüderitzer Weg 6
39517 Tangerhütte



www.visusolution.com

Rechnungsanschrift	
Firma	
z.H.	
Straße	
PLZ, Ort	

Lieferanschrift	
Firma	
z.H.	
Straße	
PLZ, Ort	

Besteller

Name	
KD-Nr.	
E-Mail	
Telefon	

Ust.-Id. (bei Erstbest.)	
Best.-Nr.	
Kommission	
Datum	
Unterschrift	

Handlupen

Bezeichnung	Art.-Nr.	Menge
explorē 5	22225	
explorē 8	22242	
explorē 12	29410	
explorē 12 KIT	29409	

Unser Alltagshelden-Bestellformular



Bestellen Sie unter



039361 - 967 - 216
039361 - 969 - 475 (Fax)



lowvision@visusolution.com



Lüderitzer Weg 6
39517 Tangerhütte



www.visusolution.com

Rechnungsanschrift	
Firma	
z.H.	
Straße	
PLZ, Ort	

Lieferanschrift	
Firma	
z.H.	
Straße	
PLZ, Ort	

Besteller

Name	
KD-Nr.	
E-Mail	
Telefon	

Ust.-Id. (bei Erstbest.)	
Best.-Nr.	
Kommission	
Datum	
Unterschrift	

Sehhilfen für Tablets

Bezeichnung	Art.-Nr.	Menge
Prodigi Connect 12 mit 25x Tafelkamera	22235	
Prodigi Connect 12 mit 10x Tafelkamera	22234	
Prodigi Connect 12 ohne Tafelkamera	22233	
Connect Bluetooth Keyboard	29272	

Unser Alltagshelden-Bestellformular



Bestellen Sie unter



039361 - 967 - 216
039361 - 969 - 475 (Fax)



lowvision@visusolution.com



Lüderitzer Weg 6
39517 Tangerhütte



www.visusolution.com

Rechnungsanschrift	
Firma	
z.H.	
Straße	
PLZ, Ort	

Lieferanschrift	
Firma	
z.H.	
Straße	
PLZ, Ort	

Besteller

Name	
KD-Nr.	
E-Mail	
Telefon	

Ust.-Id. (bei Erstbest.)	
Best.-Nr.	
Kommission	
Datum	
Unterschrift	

Bildschirmlesegeräte

Bezeichnung	Art.-Nr.	Menge
Reveal 16	2225616	
- Mit Kreutztisch	22256BXY	
- Mit Akku	22256BB	
- Mit Akku und Kreutztisch	22256BBX	
Reveal 16i	2225616I	
- Mit Kreutztisch	22256IXY	
- Mit Akku	22256IB	
- Mit Akku und Kreutztisch	22256IBX	

Unser Alltagshelden-Bestellformular



Bestellen Sie unter



039361 - 967 - 216 |
039361 - 969 - 475 (Fax)



lowvision@visusolution.com



Lüderitzer Weg 6
39517 Tangerhütte



www.visusolution.com

Rechnungsanschrift	
Firma	
z.H.	
Straße	
PLZ, Ort	

Lieferanschrift	
Firma	
z.H.	
Straße	
PLZ, Ort	

Besteller

Name	
KD-Nr.	
E-Mail	
Telefon	

Ust.-Id. (bei Erstbest.)	
Best.-Nr.	
Kommission	
Datum	
Unterschrift	

Daisy Player / Victor Reader

Bezeichnung	Art.-Nr.	Menge
Victor Reader Trek	23007	
Victor Reader Stream	23005	
Victor Reader Stratus 4	23001	
Victor Reader Stratus 4M	23003	
Victor Reader Stratus 12M	23004	