

Bitte das PDF Dokument vollständig ausfüllen und an folgende E-Mail-Adresse schicken:  
[praequali@nerlich-badsaulgau.de](mailto:praequali@nerlich-badsaulgau.de)

Ich,

Name:

Geb. Datum:

erkläre hiermit, dass die Firma / Betriebsstätte

Firma:

Straße:

PLZ/Ort:

IK Nummer:

über  (jeden Punkt ankreuzen)

**a) Refraktionsraum**

Raum lässt sich abdunkeln  ja  nein

Tageslicht oder tageslichtähnliches Kunstlicht  ja  nein

Höhenverstellbarer Refraktionsstuhl  ja  nein

Typ:

Seriennr.:

Skioskop und Skioskopleisten  ja  nein

Messgläserkasten und Refraktionsmessbrille (Phorobter)  ja  nein

Typ:

Seriennr.:

Kreuzzylinder  ja  nein

Polarisationsvorhalter (Nur für 25A)  ja  nein

IK Nummer:

**20B – Eigenerklärung – Ausstattung Augenoptik**

Seite 2 von 3

Gerät zur Sehzeichendarbietung

ja  nein

Abgleichleiste

ja  nein

Vorrichtung zur Prüfung der Sehschärfe in der Nähe  
(z.B. Phoropter mit entsprechender Nahprüfeinrichtung)

ja  nein

Binokulartest

ja  nein

Tafeln zur Bestimmung des Fernvisus

ja  nein

Tafeln zur Messung des Vergrößerungsbedarfes

ja  nein

Ein Satz Kantenfilter (Nur für 25A und 25E)

ja  nein

**b) Kontaktlinsenarbeitsplatz (Nur für 25D)**

Einweisungsplatz

ja  nein

Ophthalmometer

ja  nein

Typ:

Seriennr.:

Spaltlampenmikroskop

ja  nein

Typ:

Seriennr.:

Vorrichtung zur Prüfung auf Einhaltung der Kontaktlinsenparameter  
und zur Qualitätskontrolle der Kontaktlinsen

ja  nein

Zubehör zur sachgerechten Reinigung und Sterilisation/Desinfektion

ja  nein

IK Nummer:

**20B – Eigenerklärung – Ausstattung Augenoptik**

Seite 3 von 3

**b) Werkstatt (Nur für 25A und 25E)**

geeigneter Spiegel zur Hilfsmittelanpassung

ja  nein

Werktisch

ja  nein

Handschleifmaschine und/oder Randbearbeitungsmaschine

ja  nein

Typ:

Seriennr.:

Bohrmaschine mit Zubehör

ja  nein

Poliermaschine

ja  nein

Rillmaschine ggf. Facette-Schleifmaschine

ja  nein

Scheitelbrechwertmessgerät

ja  nein

Typ:

Seriennr.:

Zentriergerät

ja  nein

Typ:

Seriennr.:

verfügt.

Ich versichere, dass ich die vorgenannten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe und dass die Angaben der Wahrheit entsprechen und ich nichts verschwiegen habe.

Datum

Unterschrift Betriebsleitung