**20 D – Eigenerklärung – Ausstattung Ocularist**

**Ich (Betriebsinhaber/in oder fachliche Leitung),**

Name Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geb. Datum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**erkläre hiermit, dass die Firma / Betriebsstätte**

Firma Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Straße Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ, Ort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

IK-Nummer Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**über** (jeden Punkt ankreuzen)

**ja nein**

Schleifmaschine (stationäres oder mobiles System) [ ]  [ ]

Werkbank mit Werkzeugausstattung [ ]  [ ]

Zwei geeignete Spiegel [ ]  [ ]

**verfügt.**

**Von allen abgefragten Punkten senden Sie uns bitte Fotodokumente mit aktueller Datumsanzeige!**

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.

 Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Datum, Unterschrift (Betriebsinhaber/in oder fachliche Leitung)