

Eigenerklärung zur Vorhaltung von Lagermöglichkeiten

Ergänzung/eigener Text: falls beantragt

Lagermöglichkeit für 25A Brillen und Gläser:

Wo?

Raumtemperatur	ja	nein	vor Feuchtigkeit geschützt	ja	nein
----------------	----	------	----------------------------	----	------

Lagermöglichkeit für 25B Schieltherapeutika:

Wo?

Raumtemperatur	ja	nein	vor Feuchtigkeit geschützt	ja	nein
----------------	----	------	----------------------------	----	------

Lagermöglichkeit für 25C Okklusionspflaster, Uhrglasverbände

Wo?

Raumtemperatur	ja	nein	vor Feuchtigkeit geschützt	ja	nein
----------------	----	------	----------------------------	----	------

Lagermöglichkeit für 25D Kontaktlinsen

Wo?

Raumtemperatur	ja	nein	vor Feuchtigkeit geschützt	ja	nein
----------------	----	------	----------------------------	----	------

Lagermöglichkeit für 25E vergrößernde Sehhilfen

Wo?

Raumtemperatur	ja	nein	vor Feuchtigkeit geschützt	ja	nein
----------------	----	------	----------------------------	----	------

Lagermöglichkeit für 25F elektronisch vergrößernde Sehhilfen

Wo?

Raumtemperatur	ja	nein	vor Feuchtigkeit geschützt	ja	nein
----------------	----	------	----------------------------	----	------

Ich bestätige, dass diese Eigenerklärung für meinen Betrieb uneingeschränkt zutrifft.

Datum

Unterschrift

Firmenstempel

Institutionskennzeichen