

## Notwendigkeitsbescheinigung

Für Maßeinlagen/ Schuhzurichtungen an Sicherheitsschuhen

### Auftraggeber:

Firma: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Mitarbeiter:

Hiermit bestätigen wir, dass unser/e Mitarbeiter/in

Herr  Frau

Name/ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Sicherheitsschuhe

S1  S2  S3  ESD Größe: \_\_\_\_\_ Hersteller/Modell: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Weiter sind folgende orthopädische Veränderungen am Schuh erforderlich:

1 Paar Einlagen nach Abdruck  Sonstiges: \_\_\_\_\_

Orthopädische Schuhzurichtung \_\_\_\_\_

### Preise Schuhzurichtungen

	Netto/€	Brutto/€
<input type="checkbox"/> 1 Paar Einlagen nach Formabdruck	138,13 (+ 7% Mwst.)	147,80
<input type="checkbox"/> Schuherhöhung bis 1 cm	110,00 (+ 19% Mwst.)	130,90
<input type="checkbox"/> je weiterer Zentimeter	35,00 (+ 19% Mwst.)	41,65
<input type="checkbox"/> Abrollsohlen für 1 Paar Schuhe	130,00 (+ 19% Mwst.)	154,70
<input type="checkbox"/> Schmetterlingsrolle für 1 Paar Schuhe	130,00 (+ 19% Mwst.)	154,70
<input type="checkbox"/> Innen und Außenranderhöhungen für 1 Paar Schuhe	130,00 (+ 19% Mwst.)	154,70

### Kostenübernahmeerklärung:

Selbstzahler  Betrieb übernimmt Kosten<sup>1</sup>

### Konformitätserklärung erwünscht

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kunde: \_\_\_\_\_

Unterschrift Firma/Firmenstempel: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Kostenübernahme durch die Rentenversicherung bzw. andere Kostenträger ist möglich

OBERLE GmbH & Co. KG

Carl-Schneider-Str. 15 • 77955 Ettenheim • Friedrichstraße 68 • 77933 Lahr • Telefon: 07822 1393 • info@ortho-oberle.de • www.ortho-oberle.de

Sitz der Gesellschaft: Carl-Schneider-Str. 15 • 77955 Ettenheim • Amtsgericht Freiburg • HRA 706985  
USt-IdNr. DE344042080 • Geschäftsführer Achim Oberle und Philipp Oberle

Bankverbindung Offenburg: Sparkasse Offenburg • IBAN: DE16 6645 0050 0004 9565 72 • BIC: SOLADES10FG  
Bankverbindung Lahr: Volksbank Lahr • IBAN: DE22 6829 0000 0060 1860 06 • BIC: GENODE61LAH

