

WIE  
KLINGT  
DAS FÜR  
SIE?

TESTEN  
SIE  
MICH!



SUN LI-ION G4

HÖREN SIE DOCH MAL  
VOM 26.06. – 21.07.2017  
BEI UNS REIN.



hörgeräte studio eibach

**Hörgerätestudio Eibach**

Inh. Martin Schrenker e.K.

Eibacher Hauptstr. 58  
90451 Nürnberg  
Telefon: 0911 / 64 19 420



GENIESSEN SIE DIE NEUE  
**HÖRFREIHEIT.**

24 STUNDEN AKKULEISTUNG

JETZT VOM 26.06. – 21.07.2017 KOSTENLOS BEI UNS TESTEN!



JETZT  
TESTHÖRER  
WERDEN!

MIT DEM NEUEN  
SUN LI-ION G4.

GEBEN SIE  
POWER



24 h Hörgenuss  
mit dem Sun Li-Ion G4

### Jetzt kostenlos testen!

Den Tag voll genießen – wer möchte das nicht? Das neue, wegweisende Hörsystem Sun Li-Ion G4 von Audio Service unterstützt Sie jetzt mindestens 24 Stunden am Stück.

**Für einfach mehr Hörgenuss in allen Lebenssituationen.**

Probieren Sie bei uns die vielen Vorteile des Sun Li-Ion G4 direkt aus – **unverbindlich und kostenlos.**

RUND UM  
DIE UHR.

24 STUNDEN AKKULEISTUNG –  
OHNE BATTERIEWECHSEL

Nur 4 h Ladezeit  
mit der Smart Li-Ion Power Ladestation

MIT  
LITHIUM-  
IONEN  
AKKU

#### Ihre Vorteile bei der Bedienung/Handhabung:

- kein Aus-/Einschalten mehr nötig
- kein Batteriewechsel mehr nötig
- somit einfachste Bedienung/Handhabung.

#### Ihre Vorteile beim Tragen:

- Optimaler Tragekomfort
- **Hörgenuss in anspruchsvollen Situationen** durch automatische Klangoptimierung
- Wireless-Technologie: Mit der optionalen Smart Connect Fernbedienung **drahtlos telefonieren, Musik genießen und fernsehen**

#### Ihre Vorteile beim Laden:

- 24 Stunden Nutzung bei nur 4 Stunden Ladezeit mit der **Smart Li-Ion Power Ladestation**
- **Schnellladefunktion:** 30-minütige Ladezeit für 7-stündige Nutzung
- Intuitiver Ladevorgang: Einfach einlegen und aufladen
- Automatische **Trocknungsfunktion** für die Hörsysteme

Bitte Karte hier abtrennen, ausfüllen, zurücksenden oder persönlich bei uns vorbeibringen.

## HÖRTEST ANMELDUNG

JA, ich möchte kostenlos Testhörer für das neue Sun Li-Ion G4 Hörsystem von Audio Service werden.

JA, ich möchte eine kostenlose Höranalyse machen.

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon (auch mobil) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Deutsche Post  
ANTWORT

Hörgerätestudio Eibach  
Eibacher Hauptstr. 58  
90451 Nürnberg

Bitte  
freimachen,  
falls Marke  
zur Hand