

Unverbindliche Angebotsanfrage für Etiketten

Bitte dieses Formular ausfüllen und an folgende Fax-Nr. schicken: **089 - 615658-25.**

1. Kontaktdaten

Firma / Adresse:			
Vorname / Name:			
Telefon:		eMail:	

2. Drucksystem

Thermotransfer Thermodirekt Laserdrucker (DIN A4 nur in weiß)

3. Etikettenmaterial

B- _ _ _ _	oder andere Bezeichnung: _____
------------	--------------------------------

4. Maße

Kerndurchmesser: 25,4 mm 40 mm 76 mm
 Max. Rollendurchmesser (mm): _____ Wicklung: außen innen
 Endlosmaterial: JA NEIN
 Etikettenbreite (mm): _____ Etikettenhöhe (mm): _____ Etiketten pro Reihe: _____
 Max. Außendurchmesser Rolle (mm): _____ Etikettenfarbe: _____
 Druckbereich, wenn selbstlaminiertes Etikett: Breite (mm) _____ Höhe (mm) _____

5. Erkennung

Black-Mark Schlitz (Mitte / Links) Andere _____

6. Vorbedruckung

Logo: Bitte Zeichnung beifügen + Angaben über Ausrichtung, Maße und RAL-/Pantone-Farben:

Text: Bitte Zeichnung beifügen + genaue Textangaben + Farbangaben (RAL/Pantone):

Barcode: Angaben zu Barcode-Typ, Größe, Serialisierung, Ausrichtung usw. (Zeichnung beifügen):

Barcode-Typ: _____ Barcode-Größe (BxH): _____ Serialisierung von _____ bis _____
 andere Barcode-Daten: _____ Verschlüsselter Text unter Barcode? Ja / Nein

Etikett einfärben: Bitte genaue Angabe, welche RAL-/Pantone-Farbe:

7. Besonderheiten

Perforation nach jedem Etikett Perforation nach jeder Reihe
 Perforation im Etikett (Zeichnung erforderlich) Labelset (Zeichnung erforderlich)
 PermaShield (Zeichnung erforderlich) Sonderformat (Zeichnung erforderlich)
 Fertigung nach Norm (z.B. ISO / TS 16949) - Zeichnung erforderlich.
 Sonstiges _____ (Zeichnung erforderlich)

8. Mengen

Testauftrag (min. 1000 Etiketten) 1-Mal Bestellmenge _____
 Jahresabnahmemenge: _____

Datum

Unterschrift / Stempel