

Bestellformular für Selfix-Etiketten



Firma _____ Kd.-Nr. _____

Zusatz _____

Strasse / Postfach _____

PLZ / Ort _____ Telefon _____

Kontaktperson _____ E-Mail _____

Anfrage

Bestellung

Datum _____

Referenz / Bestell Nr. _____

Vorauftrag

Ja Nein

Ref. _____

Artikel

Rollenetiketten

A4 Laserbogen

Diverse _____

Auflagen _____

Format _____

Ecken spitz

Ecken gerundet R _____

Material _____

Druckvorlage

Datei

Manus _____

Druck _____

-farbig VS RS

Druckfarben _____

Gummierung

permanent

ablösbar

Sorten _____

Veredlung

Lack

Laminat

Prägung

Einsatzgebiet

innen

aussen

Weiterverarbeitung

Thermodirekt

Thermotransfer

Inkjet

Laser

Spender

Hand

Ausführung

_____ -bahinig

Bahnbreite _____ mm Abstand vertikal _____ mm

Abstand horizontal _____ mm

Kern-Ø _____ mm Rollen-Ø _____ mm

Perforation Ja Nein

Wicklung nach innen aussen

Anz. Etiketten je Rolle _____

Etiketten je Karton _____

Liefertermin _____

Schema-Nr. _____

