

## Anfrageformular

Von:

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

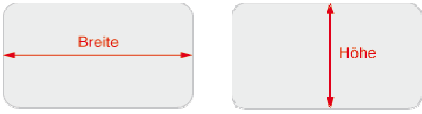
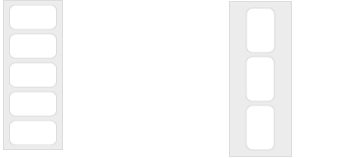
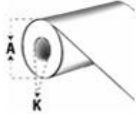
Fax: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

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

Ort: \_\_\_\_\_

= bitte ankreuzen

Etiketten <input type="checkbox"/>	Farbband <input type="checkbox"/>
zu Druckertyp: _____	zu Druckertyp: _____
Auf Rollen: <input type="checkbox"/> Zickzack-Stapel: <input type="checkbox"/>	_____
Format B x H:  Breite: _____ Höhe: _____	Breite (mm): _____
Wicklung:  Quer: <input type="checkbox"/> Längs: <input type="checkbox"/>	Länge (m): _____
Anzahl Bahnen: _____	Wicklung: Innen: <input type="checkbox"/> Aussen: <input type="checkbox"/>
Material: Papier: <input type="checkbox"/> PET: <input type="checkbox"/> Halbkarton: <input type="checkbox"/> PE/PP/PVC: <input type="checkbox"/> Transparent: <input type="checkbox"/>	Material: Wax: <input type="checkbox"/> Wax/Harz: <input type="checkbox"/> Harz: <input type="checkbox"/>
Kerndurchmesser:  Kern-Ø: _____ Max. Aussen-Ø: _____	Umwelteinflüsse: _____ (z.B. Chemikalien beständig)
Worauf wird geklebt: _____	Anzahl Farbbänder: _____
Vordruck (Logo ect.): _____	
Anzahl Farben: _____	
Auflage (Anzahl Etik.): _____	
Telefonische Beratung erwünscht: <input type="checkbox"/>	Telefonische Beratung erwünscht: <input type="checkbox"/>