

Bestellung **Anfrage**



KUNDE	
Name oder Firma	
Bearbeiter	
Telefon	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	

Datum	
Kunden-Nr.	
Best.-Nr. (Kunde)	
Kommission	

PRODUKT			
Anzahl	Stk.	Breite	cm
Stärke	mm	Höhe	cm
Farbe			

Material	<input type="radio"/> Messing	<input type="radio"/> Aluminium
	<input type="radio"/> Poly	<input type="radio"/> Acrylex
	<input type="radio"/> Corian	<input type="radio"/> Plexiglas
	<input type="radio"/>	
Best.-Nr. (erskla)	(falls vorhanden)	

DESIGN	
Form	<input type="radio"/> abgerundete Ecken
	<input type="radio"/> Sonderform
Befestigung	<input type="radio"/> 2 Löcher <input type="radio"/> 4 Löcher
	<input type="radio"/> keine Löcher <input type="radio"/> selbstklebend

Schriftart	ohne Angabe wird Schrift Nr. 1 (Swiss) verwendet
	<input type="radio"/> Druck <input type="radio"/> BLOCK <input type="radio"/> Kursiv
Zierrand	<input type="radio"/> kein Rand <input type="radio"/> Rand Nr.

TEXT / SKIZZE

ANMERKUNGEN

EINGABEN LÖSCHEN

FORMULAR DRUCKEN