

# Unverbindliche Angebotsanfrage

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

**MAKRO  
IDENT**

www.makroident.de

## 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: \_\_\_\_\_ ->     Abrufmenge (alle \_\_\_\_\_ Monate): \_\_\_\_\_ Stk.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel