

# Anfrageformular - Kennzeicheneinleger

## Fax an 0 82 21/96 38 39

### RECHNUNGSADRESSE

Firma

Ansprechpartner

Straße

PLZ / Ort

Telefon

email

### LIEFERADRESSE

identisch mit  
Rechnungsadresse

**Stückzahl**

**Ausführung** Polystyrol (PS) weiß 1mm  
Polystyrol (PS) weiß 1,5 mm  
Hartschaumplatte (PVC) weiß 2 mm

**Größe** 518 x 110 mm  
520 x 110 mm  
520 x 112 mm  
  
\_\_\_\_\_ x

**Druckfertiges PDF ist  
vorhanden ?**

ja            nein

**Druck** 1 - farbig      2 - farbig  
3 - farbig              4 C  
  
                             - farbig

**Farben**  
  
Vollton                      Raster

**Weiterverarbeitung**

abgerundete Ecken	ja	nein
mit Schutzfolie	ja	nein
als 2er Set verpackt	ja	nein