

Label-Bestellung



Vielen Dank für Ihre Bestellung.

Um diese schnellstmöglich und korrekt auszuführen, benötigen wir noch folgende Angaben:

Um welches Band handelt es sich?

| | | | |
|--|--|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DLT | <input type="checkbox"/> LTO Ultrium 2 | <input type="checkbox"/> AIT | <input type="checkbox"/> 4 mm |
| <input type="checkbox"/> S-DLT | <input type="checkbox"/> LTO Ultrium 3 | <input type="checkbox"/> MTC | <input type="checkbox"/> 8 mm |
| <input type="checkbox"/> LTO Ultrium 1 | <input type="checkbox"/> LTO Ultrium 4 | <input type="checkbox"/> 3592 | |

Welches Laufwerk/Typ wird eingesetzt? _____
z. B. IBM, HP, STK, Seagate, ...

In welchem Roboter wird das Laufwerk betrieben? _____
z. B. IBM, STK, GRAU, ...

Welche Ausrichtung muss das Label haben? horizontal vertikal

Welche Labelfärbung benötigen Sie? farbig schwarz/weiss

Anmerkungen: _____

Welchen Nummernkreis wünschen Sie? _____

Welche Menge dürfen wir Ihnen liefern? _____

| | |
|---------------|--------------|
| Firma | Kunden-Nr. |
| Name, Vorname | Telefon |
| Strasse | Telefax |
| PLZ/Ort | E-Mail |
| Ort, Datum | Unterschrift |