

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 _____