

Bestellformular

E-Mail: info@onk.de
Fax: (02236) 88 464 10



Name, Vorname:

Firma/Abteilung:

Straße:

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Wir bitten um Zusendung eines Angebots für Regalplatznummerierung

Anzahl der Regalplätze: _____

Etikettenart: selbstklebend magnethaftend Einstecketiketten

Etikettenfarbe: _____

Schriftfarbe: schwarz andere Farbe: _____

Etikettenhöhe: bis 40 mm 41 - 65 mm 66 - 100 mm \geq 101 mm

Trennzeichen: „ - “ „ / “ „ • “ ohne

Barcode: mit Barcode Barcode-Typ: _____

(Details s. Checkliste Barcodes)

Klarschriftangabe

Scan-Entfernung ca.: _____ Meter

Prüfziffer: mit Prüfziffer

Algorithmus: _____ (falls bekannt)

Service: mit Montage-Service

Hier können Sie ein Druckbeispiel für die gewünschte Ausführung Ihrer Etiketten zeichnen.

Wir bitten um nähere Informationen zu den Produkten: _____

Wir möchten unsere Lagerlogistik neu organisieren. Bitte vereinbaren Sie mit uns einen Termin für eine kostenfreie Basisberatung.

Wir haben noch spezielle Fragen. Nehmen Sie bitte Kontakt zu uns auf.