

BESTELLFORMULAR

PREISANFRAGE

Bestellung senden oder faxen an

FAX-Nr.: 06204-77435

mail: gravuren-rohrbacher@t-online.de

Rohrbacher

Ihr Schilder-und Stempelmacher

Wiesenstraße 67

68519 Viernheim

Firma/Kundennr.: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Bestell-Datum: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Unterschrift: _____

STEMPELBESTELLUNG

Trodat Colop

Artikel/Bestell-Nr.: _____

Anzahl Stempel: _____

Gehäusefarbe: _____

Kissenfarbe: _____

Schriftart-Nr.: _____

Muster-Nr.: _____

Zierrandnummer : _____



linksbündig



zentriert



rechtsbündig



Blocksatz

Korrekturabzug gewünscht gegen Aufpreis ja nein

Gewünschter Text bzw. Musterabdruck

STEMPELBESTELLUNG

Holzstempel

Stempelplatte

Anzahl Stempel: _____

Länge in cm : _____

Höhe in cm : _____

Schriftart-Nr.: _____

Muster-Nr.: _____

Zierrandnummer : _____



linksbündig



zentriert



rechtsbündig



Blocksatz

Korrekturabzug gewünscht gegen Aufpreis ja nein

Bestellung Lagerstempel mit Standardtext

Artikel/Bestell-Nr.: _____

Anzahl Stempel: _____

Bestellung Zubehör

Austauschkissen-Nr. : _____

Farbe : _____

Anzahl : _____

Stempelkissen-Nr. : _____

Farbe : _____

Anzahl : _____

Anlage

Abdruck

Datenträger