



STEMPELBESTELLUNG



FAX 032 622 59 26

Text: (Gross-, Kleinbuchstaben verbindlich)

Anzahl: _____

Musterabdruck:

Stempelmodell:

- Gummistempel
- Trodat Printy
- Trodat Professional line
- _____

Abdruckfarbe:

- schwarz rot
- blau grün

Bemerkungen:

Gestaltung:

wie Muster Nr.: _____ gemäss Vorlage

Anordnung:

- rechtsbündig linksbündig Mittelachse Blocksatz

Vorlage:

- Skizze
- Druckvorlage (reprofähig)
- Film (seitenrichtiges Negativ)

Rechnung an:

Rechnung an Stempeladresse (siehe oben)

Lieferung:

- per Post am: _____
- wird abgeholt am: _____

Kontaktperson/Tel.: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

