

Formulardatei in Acrobat Reader öffnen, ausfüllen, speichern und per Mail an: **b2b@tictex.de** oder drucken und per Fax an: Fax: **+49 (0) 3 64 24 / 1 44 09**

Name:		Kundennummer: <small>(falls vorhanden)</small>
Lieferanschrift:		Telefon:
Zeichen/Referenz:	Preisvorstellung:	Wunschtermin:

Verfahren

Siebdruck
 Digitaldirektdruck
 Stick
 Lasergravur
 Ich bin nicht sicher und wünsche eine Beratung

Motiv

 <input type="checkbox"/> Brust links Motivgröße ca.: <input type="text"/> x <input type="text"/> cm	 <input type="checkbox"/> Brust Motivgröße ca.: <input type="text"/> x <input type="text"/> cm	 <input type="checkbox"/> Rücken Motivgröße ca.: <input type="text"/> x <input type="text"/> cm	 <input type="checkbox"/> Kragen links Motivgröße ca.: <input type="text"/> x <input type="text"/> cm	 <input type="checkbox"/> Sonstiges Motivgröße ca.: <input type="text"/> x <input type="text"/> cm
---	---	--	--	---

Anzahl der Farben oder **vollfarbig** (zB. Fotos, Farbverläufe)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Meine Bilddaten liegen fertig vor
 Motiv soll erstellt/angepasst werden (Kosten bitte erfragen)

Artikel

Ich bin nicht sicher. Bitte beraten Sie mich über geeignete Artikel.

Artikel-Nummer:	Art.-Bezeichnung	Größen von	bis	Menge:	Farbe:
Artikel-Nummer:	Art.-Bezeichnung	Größen von	bis	Menge:	Farbe:
Artikel-Nummer:	Art.-Bezeichnung	Größen von	bis	Menge:	Farbe:
Artikel-Nummer:	Art.-Bezeichnung	Größen von	bis	Menge:	Farbe:

Bemerkungen, Anforderungen, Wünsche:

Formular bitte ausfüllen, speichern und per Mail an: **b2b@tictex.de** oder drucken und per Fax an: Fax: **+49 (0) 3 64 24 / 1 44 09**

Fragen? +49 (0) 3 64 24 / 1 44 00