

# Angebotsanfrage

## Ihre Anschrift:

Firma:

Ansprechpartner:

Strasse:

PLZ/Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

## Bitte geben Sie die folgenden Produktinformationen ein :

Bezeichnung:

Auflage(n):

Format:  x  cm  angeschnitten

Umfang: Anzahl der Seiten

Druckfarben: Anzahl der Farben

Vorlagen:  Filme  Neusatz  
 Offene Daten  Druckfähiges PDF

**Motivkarten:**

Römerturm/Nr.:

Preuninger/Nr.:

Papier/Karton:

Verarbeitung:  falzen  stanzen  heften  blocken  
 nuten  perforieren  lochen  schneiden

Bemerkungen:

## So möchten Sie den Kontakt mit Pharma-Druck Hartmann gestalten:

- Wir bitten um ein Angebot per E-Mail
- Wir bitten um ein persönliches Gespräch

Ort/Datum, Firmenname