

## Antwort-Fax

Bitte ankreuzen, ausfüllen und faxen an 0 77 71/93 17-9 35.

Wir möchten Folgendes drucken lassen:

- |  |  |                                       |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Briefbogen                        | <input type="checkbox"/> Visitenkarten   | <input type="checkbox"/> Formulare    |
| <input type="checkbox"/> Flyer DIN A4 gefalzt auf DIN lang | <input type="checkbox"/> Broschüre       | <input type="checkbox"/> Katalog      |
| <input type="checkbox"/> Schülerzeitung                    | <input type="checkbox"/> Festschrift     | <input type="checkbox"/> Vereinsblatt |
| <input type="checkbox"/> Einladungen                       | <input type="checkbox"/> Hochzeitskarten | <input type="checkbox"/> Plakate      |
| <input type="checkbox"/> anderes: _____                    |  |                                       |

- |                                       |                                   |                                     |                                 |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DIN A6       | <input type="checkbox"/> DIN A5   | <input type="checkbox"/> DIN A4     | <input type="checkbox"/> DIN A2 |
| <input type="checkbox"/> schwarz-weiß | <input type="checkbox"/> 2-farbig | <input type="checkbox"/> 4-farbig   |                                 |
| Auflage/Stückzahl: _____              | Seitenzahl: _____                 |                                     |                                 |
| Druckvorlage:                         | <input type="checkbox"/> Papier   | <input type="checkbox"/> Daten      |                                 |
| Wir wünschen:                         | <input type="checkbox"/> Satz     | <input type="checkbox"/> Gestaltung | <input type="checkbox"/> Text   |

Bitte unterbreiten Sie uns ein schriftliches Angebot.

Firma: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Wir brauchen Beratung. Bitte rufen Sie uns an.

Firma: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Unser Wunschtermin für Ihren Rückruf (Datum, Uhrzeit): \_\_\_\_\_

*Wir freuen uns auf Ihr Fax und werden uns umgehend oder zum gewünschten Zeitpunkt bei Ihnen melden.*

**Wir drucken alles  
außer Geld**



Im Eschle 7 · 78333 Stockach  
Tel. 0 77 71/93 17-9 32 · Fax: 0 77 71/93 17-9 35  
print@primo-stockach.de · www.primo-stockach.de