



## SPA FFP-2 Anfrageformular

Firma:

Straße:

PLZ:  Stadt:

Ansprechpartner:

Telefon:  Fax:

E-Mail:

Ort der Inbetriebnahme bei abweichendem Aufstellort:

Firma:

Straße:

PLZ:  Stadt:

### Maskenproduktion:

Maskenmaterial:

Anzahl Materiallagen:  Anzahl Materialabwicklungen (2-6):

Materialbreite:  Abmaße der Maske:  mm

Maskenbeschriftung:  Prägung

Inkjet

### Maskendesign:

Prägemuster vorhanden:  ja  nein

Schnittmuster vorhanden:  ja  nein

### Ausgabe & Verpackung

Abstapeln:  ja  nein Produzierte Masken werden abgestapelt; Menge:

Folienverpackung:  einzeln verpackt  ohne Label

gestapelt verpackt  mit Label

Kartonverpackung:  gestapelt verpackt in bedrucktem Karton  ohne Label

gestapelt verpackt in unbedrucktem Karton  mit Label

Besondere Anforderungen / Sonstiges: