

Thermotransferbänder

Anfrage Thermotransferband

Firma _____

Name _____ Vorname _____

Adresse _____

eMail _____ Telefon _____

Format

Masse Breite _____ mm Länge _____ m

Toleranz Breite _____ mm Länge _____ m

Material

Substrat Papier (uncoated) Papier (coated) Hochglanzpapier
 Kunststoff Polyester Plastikkarten
 anderes _____

Resistenz keine Angabe niedrig mittel
 hoch sehr hoch Solvent resistent
 Kälte/Hitze resistent von _____ bis _____ C°

Anwendung keine Angabe Inventur/Versand Pharmazeutika
 Healthcare Einzelhandel Outdoor
 Vieh flexible Verpackungen direkter Lebensmittelkontakt
 andere _____

Farbe

Bandfarbe schwarz andere _____

Ausführung

Druckertyp _____

Wicklung Innenwicklung Aussenwicklung
Etiketten pro Rolle _____ Etiketten pro Lage _____

Masse Kerndurchmesser _____ Aussendurchmesser _____

Menge Einmaliger Bedarf _____ Rollen
Jahresbedarf _____ Rollen Bedarf pro Abruf _____ Rollen

Kommentar _____

