▶ ☐ **ERSTAUFLAGE** Datum / /

▶ ☐ **NACHAUFLAGE** Datum / /

▶ ANGABEN ZUM KUNDEN

Labelname

Firma | Ansprechpartner

Straße / Haus-Nr. | Fon

PLZ/Ort | Fax

▶ ANGABEN ZUM AUFTRAG ☐ CD/ROM ☐ CD-AUDIO

Katalognummer (Projektnummer max. 16 Stellen)

☐ **ERSTAUFLAGE** ☐ **NACHAUFLAGE** (Bei Nachauflagen bitte gleiche Auftragsbezeichnung ausfüllen)

MENGE Stck.

ANKUNFTSDATUM INPUT-MEDIEN BEI HWC CD-R / Band/Folie / / Druckvorlagen / /

LIEFERTERMIN FERTIGPRODUKTE BEIM KUNDEN Wunschtermin / /

LIEFERADRESSE (falls abweichend von Kunde)

Firma

Straße / Haus-Nr. | Ansprechpartner

PLZ/Ort | Fon

▶ ANGABEN ZUM PRODUKT

GLASMASTERING ☐ JA ☐ NEIN

LABELAUFDRUCK ☐ SIEBDRUCK ☐ OFFSETDRUCK **VOLLFLÄCHE WEISS (FOND)** ☐ JA ☐ NEIN

FARBANGABEN SIEBDRUCK
(max. 5 Farben/Nummern des Pantone Matching Systems angeben)

1 | 2 | 3

4 | 5 | 6

PRINT **COVERCARD** / -farbig (Außen Innen) **BOOKLET** Seiten-Umfang / -farbig (Außen Innen) **INLAY** / -farbig (Außen Innen)

VERPACKUNG incl. Konfektion

☐ JEWELBOX 1 CD ☐ MAXI BOX 1 CD ☐ BRILLIANT BOX 2 CD ☐ DOUBLE BOX 2 CD

☐ Digipak 4 Seiten ☐ Digipak 6 Seiten ☐ Digipak 8 Seiten ☐ KARTONTASCHE / WEISS

☐ Digifile 4 Seiten ☐ Digifile 6 Seiten ☐ Digipak 8 Seiten ☐ KARTONTASCHE / 1 - 4c / SKALA/ OFFSET

Matt Lack (mat varnish) ☐ JA ☐ NEIN

SONSTIGES / ☐

▶ AUTRAG ERTEILT

Unterschrift / Kunde **Stempel**

Falls abweichend von Kunden-Information