Bestell- und Auftragsformular zur Beschriftung der MELAstore-Kennzeichnungsschilder

Sehr geehrte Frau Doktor, sehr geehrter Herr Doktor!

Vielen Dank für Ihre Bestellung. Um die Abwicklung der Beschriftung Ihrer Kennzeichnungsschilder für das MELAstore-System zu vereinfachen, bitten wir Sie, dieses Formular auszufüllen. Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular ***vorzugsweise per E-Mail (melastore@melag.de)*** oder alternativ per Fax (+49 (0)30 75 79 11-99) an uns zurück.

Praxis	Depot/Fachhändler
Straße/Hausnummer	Straße/Hausnummer
PLZ/Ort	PLZ/Ort
Land	Land
Telefon für Rückfragen (mit Ländervorwahl)	Telefon für Rückfragen (mit Ländervorwahl)/Ansprechpartner
E-Mail	E-Mail

MELAG-Auftragsbestätigungsnummer:	

Bitte tragen Sie in den nachfolgenden Feldern die Beschriftung Ihrer Kennzeichnungsschilder ein.

Die Beschriftung kann entweder aus einem Klartext oder Barcode bestehen. Alternativ können Sie auch eine zweizeilige Beschriftung aus Klartext und Barcode wählen. Die maximale Zeichenzahl beträgt dabei jeweils 15 Zeichen.

Anzahl	Beschriftung (maximal 15 Zeichen)	Klartext	Barcode
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐