

Adresse Auftraggeber

Kommission .....

Ansprechpartner .....

Datum .....

**48h - Bearbeitung**

**Lasergravur** (max. 10 Zeichen)

-----  
 Standard-Laserung: L/R + Modellname + Initialen

**Notiz** .....

.....



<b>Modell</b>	_____
<b>Logofarbe</b>	<i>links:</i> _____ <i>rechts:</i> _____
<b>Schalenfarbe</b>	<i>links:</i> _____ <i>rechts:</i> _____
<b>Faceplate-Farbe</b>	<i>links:</i> _____ <i>rechts:</i> _____
<b>Kabel</b>	_____

## IN EARS OTOPLASTIK

(Bitte vorhandenen Kopfhörer mitschicken.)

<b>Bauform</b>	Gehörgang	Concha
<b>Farbe</b>	<i>links:</i> _____	<i>rechts:</i> _____