



AUFTRAG FÜR INDIVIDUELL PROGRAMMIERTE AUSDRUCKE

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig und gut lesbar aus.

Senden Sie es zusammen mit einer Skizze (z.B. PDF, Scan oder Foto) an: support@wae.de

Hinweis: Die Umsetzung erfolgt zum Stundensatz von **98 €/h netto** (Stand: 07/2025).

1. WORUM GEHT ES? (Neuer Ausdruck oder bestehender?)

Ich benötige einen neuen Ausdruck.

Name des neuen Ausdrucks:

Ein bestehender Systemausdruck soll als Vorlage dienen.

Name / Report-ID der Vorlage:

Ich möchte einen bestehenden, bereits individuell programmierten Ausdruck geändert haben.

Name / Report ID des bestehenden Ausdrucks:

2. WAS SOLL GEÄNDERT ODER UMGESETZT WERDEN?

Bitte beschreiben Sie Ihre Änderungswünsche oder funktionalen Anforderungen möglichst genau:

(z.B. Schriftgröße, -art, Sortierreihenfolge, besondere Felder, Druckverhalten etc.)

3. SOLL DER AUSDRUCK AUF ETIKETTEN ERFOLGEN? (Nur ausfüllen, wenn Etikettendruck gewünscht ist)

Etiketten auf DIN-A4-Bogen

Hersteller + Artikelnummer (z.B. ZWF 3660):

Endlosetikettenrolle

Etikettenhöhe (mm):

Breite der Etikettenrolle (mm):

Etikettenbreite (mm):

Druckermodell:

4. WIE SOLL DER AUSDRUCK AUSSEHEN? (Skizze beilegen)

Bitte erstellen Sie eine Skizze mit der gewünschten Platzierung der Elemente.

Dies kann handgezeichnet oder digital sein (PDF, JPG, PNG etc.) und wird der E-Mail beigelegt.

5. GIBT ES SONST NOCH HINWEISE ODER BESONDERHEITEN?

6. WER SIND SIE?

Name:

Apotheke | Firma | Stempel:

Ansprechpartner:

Telefon:

E-Mail:

Rechnungsadresse (falls abweichend):

Unterschrift:

Ort, Datum: