



**Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde!**

Vielen Dank für Ihre Bestellung. Um die Abwicklung der Beschriftung Ihrer Kennzeichnungsschilder für das Carebox-System zu vereinfachen, bitten wir Sie, dieses Formular auszufüllen. Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular *vorzugsweise per E-Mail* ([carebox@melag.de](mailto:carebox@melag.de)) an uns zurück.

MELAG Kundennummer, falls vorhanden	
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 wählen Sie einen der aufgeführten Darstellungstypen. Tragen Sie die gewünschte Beschriftung in der folgenden Tabelle ein.**

<b>Typ A</b>	<b>Typ B</b>	<b>Typ C</b>	<b>Typ D</b>
Carebox 1		Carebox 1 	

-  Die Beschriftung im Klartext darf max. 15 Zeichen lang sein. Der codierte Text eines Barcodes muss min. 3 und darf max. 15 Zeichen lang sein.
-  Bei dem Darstellungstyp C wird standardmäßig der Klartext als Barcode codiert. Optional kann ein abweichender Barcodetext codiert werden, z. B. aufgrund von Vorgaben eines Materialverwaltungssystems.

Anzahl	Darstellungstyp	Beschriftung (min. 3 Zeichen und max. 15 Zeichen für Barcode)	Optional: Abweichender Barcodetext für Darstellungstyp C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		

