

Ihr Name		Telefon	
Ihre Firma		Telefax	
Straße		E-Mail	
PLZ - Ort		Webadresse	

Leiterplattenbez.		<input type="checkbox"/> Nachbestellung
-------------------	--	---

Einzelplatte x:  mm y:  mm

Nutzenfertigung  nein  
 wenn ja Zeichnung beifügen

Nutzenmaß  x  LP's  x  mm  
 Rahmen  mm Abstände X:  mm Y:  mm

Einzeln liefern  gefräst mit Stegen  
 geritzt & gefräst  geritzt  gestanzt

Anzahl der Lagen:	<input type="text"/>	bei Multiplayer:	<input type="checkbox"/> Blind Vias
Material	<input type="checkbox"/> FR4 <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	Cu	<input type="checkbox"/> 35µm <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<input type="text"/> µm			
Materialstärke	<input type="checkbox"/> 1,50mm <input type="checkbox"/> <input type="text"/> mm		

Bohrungen:	<input type="text"/> Stück	kleinster ø:	<input type="text"/> mm	<input type="text"/> verschiedene ø
------------	----------------------------	--------------	-------------------------	-------------------------------------

SMD:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Einseitig <input type="checkbox"/> Doppelseitig
	<input type="checkbox"/> Finepitch <input type="checkbox"/> TOP Layer	<input type="checkbox"/> Bottom Layer

Technologie	<input type="checkbox"/> 4 mil <input type="checkbox"/> 6 mil <input type="checkbox"/> 8 mil <input type="checkbox"/> <input type="text"/> mil
-------------	--

Lötstoplack	<input type="checkbox"/> TOP <input type="checkbox"/> BOT	Farbe:	<input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Bestück.-Druck	<input type="checkbox"/> TOP <input type="checkbox"/> BOT	Farbe:	<input type="checkbox"/> weiß <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/> Abziehlack		<input type="checkbox"/> Via Füller

Oberfläche:	<input type="checkbox"/> bleifrei HAL <input type="checkbox"/> chem. Ni/Au <input type="checkbox"/> galv. Gold <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
-------------	--

Goldstecker:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja mit Anzahl <input type="text"/> Pads TOP und <input type="text"/> Pads BOT
--------------	--

Elektrischer Test	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja, nur Serie (ab 4 Lagen nur mit E-Test)
-------------------	--

Stck. Einzelpl.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stck. Nutzen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bemerkungen:
