

Anfrageformular für Silikonschaltmatten

Firma: _____ Name: _____
 Tel.: _____ email: _____
 Anfrage No.: _____ Datum: _____
 Zeichnungs-No.: _____ Projekt: _____

1. Außenabmessung: _____ x _____ (mm) 2. Basisdicke _____ (mm)

3. Anzahl Tasten: _____ 4. Anzahl Farben: _____

5. Abmessung Tasten: _____ x _____ (mm) Durchmesser: _____

6. Anzahl Materialfarben: _____ 7. Anzahl Bedruckungsfarben: _____

8. Oberflächenbeschichtung: keine PU matt PU glanz
 Epoxy anderes: _____

9. Night Design: _____

10. Betätigungskraft: F1= _____ cN Hub: _____ (mm) Haptik (snap): _____ %

11. Kontakte: Dip Printing: R < 100 Ω Standard Carbon: R < 100 Ω Metaldome Folie
 Low Resistance Carbon : R < 25 Ω Goldpille: R < 1Ω Polydome Folie
 andere _____

12. Lebensdauer Zyklen 50.000 100.000 200.000 >200.000

13. Kunststoffkappen ja nein

14. Menge / Laufzeit: _____

15. Bemerkung: _____

ANLAGEN: _____