



ANFRAGE

PER FAX AN +49 30 63925274

FIRMA			
STRASSE			
PLZ/ORT			
BEARBEITER			
TELEFON			
FAX			
EMAIL			
DATUM	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SEITENANZAHL	<input type="text"/>	(EINSCHLIESSLICH DECKBLATT)	

Bitte beachten Sie, dass wir für die Bearbeitung Ihrer Anfrage folgende Angaben/Daten benötigen:

- Zeichnung
- Stücklisten
- LP-Maße
- Stückzahlen/Losgröße
- Schablonendaten
- Besonderheiten zu Montage/Material
- Materialbeschaffung durch SMD Lötservice ja/nein
- Leiterplattenbeschaffung durch SMD Lötservice ja/nein

IHRE ANFRAGE	