

GeBE Computer und Peripherie GmbH**Fax: (+49) (0)89 / 89 43 99 11****Anfrage über eine Flacheingabe-Tastatur (Folientastatur)**

Projektname:	_____	Telefon:	_____
Ansprechpartner:	_____	Email:	_____
Abmessungen (BreitexHöhe):	_____ mm x _____ mm	Eckradius:	_____ mm
Tastenzahl	_____ Stück		
Tastenraster (horiz./vertikal)	_____ mm / _____ mm		
Anzahl Farben:	_____ Farben, spezifiziert nach	<input type="checkbox"/> Vorgabe Muster	<input type="checkbox"/> PC-Layout <input type="checkbox"/> RAL o.a.
Tastenform	<input type="checkbox"/> rechteckig <input type="checkbox"/> quadratisch <input type="checkbox"/> rund	<input type="checkbox"/> dreieckig	<input type="checkbox"/> oval <input type="checkbox"/>
Tasteneckform:	<input type="checkbox"/> eckig <input type="checkbox"/> abgerundet <input type="checkbox"/> mit Facette		
Taktilität:	<input type="checkbox"/> keine Taktilität <input type="checkbox"/> über Kissenprägung	<input type="checkbox"/> über Metallschnappscheibe	
	Rückstellkraft: <input type="checkbox"/> niedrig <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> hoch		
Prägung	<input type="checkbox"/> keine Pr. <input type="checkbox"/> Kissenpr. <input type="checkbox"/> Randpr.	<input type="checkbox"/> flächige Hochpr.	
Relief	<input type="checkbox"/> kein R. <input type="checkbox"/> durchgezogen <input type="checkbox"/> gepunktet	<input type="checkbox"/> schraffiert	<input type="checkbox"/> nur partiell
LEDs:	Anzahl: _____ Stück	Farbe + Anzahl:	_____
Fenster:	Anzahl: _____ Stück	Abmessungen	_____ mm x _____ mm
	<input type="checkbox"/> ausgestanzt	<input type="checkbox"/> transpar. Folie	<input type="checkbox"/> mattierte Folie <input type="checkbox"/> Farbe bei Filter: _____
Einschübe:	Anzahl: _____ Stück	Abmessungen, Lage und Schubrichtung bitte auf Zeichnung angeben	
Anzahl der Anschlußpins:	_____ Pins	Rastermaß:	_____ mm
Elektr. Verschaltung als ...	<input type="checkbox"/> Matrix	<input type="checkbox"/> gemeinsame Steuerleitung	<input type="checkbox"/> gemischt
Länge der Anschlußfahne:	_____ mm	<input type="checkbox"/> Austrittsposition (bitte in Zeichnung markieren)	
Richtung der Anschlußfahne:	<input type="checkbox"/> nach oben <input type="checkbox"/> nach unten	<input type="checkbox"/> nach rechts	<input type="checkbox"/> nach links
Steckersystem:	<input type="checkbox"/> ohne Stecker (nur Folienkontakt)	<input type="checkbox"/> mit Stecker, Typ _____	
	<input type="checkbox"/> unkodiert (Crimpflex)	<input type="checkbox"/> kodiert (DUFLEX)	
Sonstiges:			
- EMV-Schutz	<input type="checkbox"/> nicht erforderlich <input type="checkbox"/> erforderlich		
- Frontplatte	<input type="checkbox"/> nicht erforderlich <input type="checkbox"/> Material, Dicke, Abmessung, Gestaltung der Durchbrüche, Einpreßelemente		
- Hinweise auf eventuelle besondere chemische, thermische oder mechanische Beanspruchungen			
- Layout vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja, Software-Format _____, Version _____	<input type="checkbox"/> nein, soll von GeBE erstellt werden	
Liefertermin:	_____	Anfragemengen:	_____
		Prototypenanzahl:	_____
Skizze/Bemerkungen zur Tastatur (ggf. Extra Anlage beigeben)			