per E-Mail | Formular drucken

Anfrageformular Filter

Firma: _____

Abteilung: _____

Ansprechpartner: _____

Strasse: _____

Land: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Art des Filters: ☐ Kurzpassfilter ☐ Langpassfilter ☐ Dichroitischer Filter

☐ Bandpassfilter ☐ Notchfilter

CWL/Cut on/Cut off: _____ [nm]

FWHM: _____ [nm]

Transmissionsbereich: _____ [nm]

Blockungsbereich: _____ [nm]

Blockungstiefe: _____

AOI: _____ [°]

Filtergröße: _____ [mm]

Stückzahl: _____

Sonstige Spezifikationen:

LASER COMPONENTS GmbH
Werner-von-Siemens-Str. 15, 82140 Olching, Germany, Phone: +49 8142 2864 0, Fax: +49 8142 28641 11, info@lasercomponents.com