

# laservision

Firma
Ansprechpartner
Straße
PLZ / Ort
Telefon
Fax
E-mail

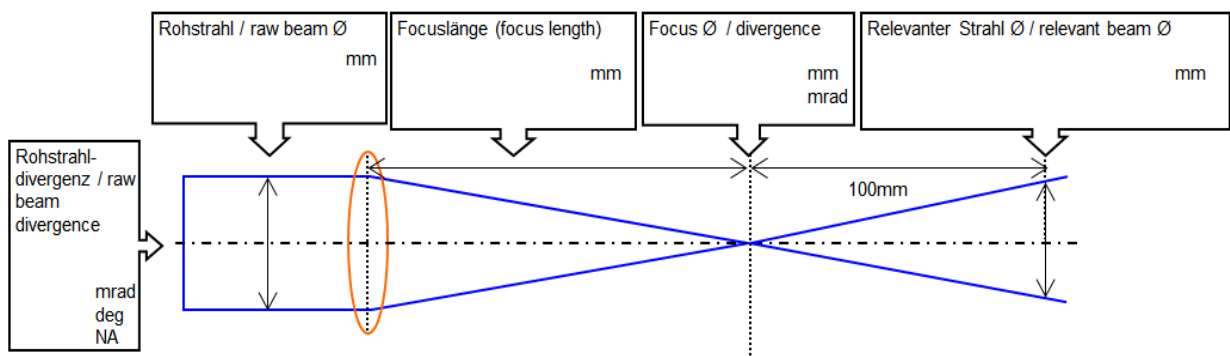
Bitte zurückfaxen an: <b>+49.(0)911.97 36-8199</b> Per e-mail an: <b>info@lv.com</b>
Name des Laserherstellers:
Modellbezeichnung des Lasers:

„Wir erheben, speichern und verwenden Ihre Daten ausschließlich zur Bearbeitung Ihres Anliegens. Für weitere Informationen sehen Sie bitte unsere [Datenschutzerklärung](#).“

Bitte bieten Sie an:      **Brillen**       **Fenster**       **Vorhänge**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vollschutz nach EN 207:  | <input type="checkbox"/> Ich möchte für jeden Laser eine eigene Brille |
| <input type="checkbox"/> Justierschutz nach EN 208 (nur möglich für sichtbare Laser bei 400 – 700 nm) | <input type="checkbox"/> Ich möchte eine Kombibrille für alle Laser    |

Meine Laserdaten:	Laser 1	Laser 2 (wenn vorhanden)	Laser 3 (wenn vorhanden)	Einheit	
Laserwellenlänge				nm	
Max. mittlere Leistung mit Pulsfolgefrequenz				W	Hz
Kleinster zugänglicher Strahl-Ø				mm	
Kleinste Strahldivergenz oder M <sup>2</sup>				mrad (Halbwinkel)	
Max. Einzelpulsenergie mit Pulsfolgefrequenz				J	Hz
Max. Pulsfolgefrequenz mit Pulsenergie				Hz	J
Kürzeste Pulsdauer/längste Pulsdauer				s	



Bitte um kostenfreie Unterlagen zu EYEPRO: Bestimmungssoftware der Schutzstufen nach DIN/EN