

Product/Process Discontinuation Notification
(Produkt/Prozess Abkündigungs-Anzeige)

PDN No. (Jahr/lfd. Nr.) yyyy/no		
2012/135		
TITLE OF DISCONTINUATION: (Abkündigungstitel) <p style="text-align: center;">Product End Of Life Notice</p>		
FAMILY, PRODUCT(S) AFFECTED: (Produkt(e), -familien) <p style="text-align: center;">ZADCS12xx*, ZADCS10xx*, ZADCS08xx*, ZADCS146* and ZADCS147* *all version</p>		
MANUFACTURING LOCATION, PRODUCTION LINE: (Prozesslinie) <p style="text-align: center;">X-FAB, Dresden</p>		
REASON OF DISCONTINUATION: (Ursache/Anlass der Abkündigung) <p>Shut down of wafer production line for C7 6" technology by X-FAB.</p>		
DISCONTINUATION DATE: (Abkündigungstermin) <p style="text-align: center;">23.10.2012</p>		
LAST ORDER DATE: (letzter Bestelltermin) <p style="text-align: center;">28.02.2013</p>		
LAST SHIPMENT DATE: (letzter Liefertermin) <p style="text-align: center;">23.10.2013</p>		
CUSTOMER PART NUMBER OF THE AFFECTED DEVICE(S): (Kundenteilenummer) <p style="text-align: center;">ZADCS147IS20T / 1898433</p>		
IN CASE OF ANY QUESTION PLEASE CONTACT: (Ansprechperson) <p style="text-align: center;">Ms Bärbel Seidel Phone: +49-351 88 22 366 e-mail: baerbel.seidel@zmdi.com</p>		
ISSUED BY: (Herausgeber) ZMD AG	NAME; DEPARTMENT; SIGNUM (Name, Dienststelle, Unterschrift) BL Power & Analog, B. Huber BL Power & Analog, D. Heinig 	DATE: 23.10.2012 (Datum):

This document is an attachment to/Dieses Dokument ist eine Anlage zu [PR-035_Product and Process Changes \(Änderungen von Produkten und Prozessen\)](#).

Customer feedback form for PDN No.: 2012/135

Dear Customer,

Your feedback is appreciated and will help us to realize this discontinuation without problems.

Please complete this form and send it back until 23.11.2012. (see JESD 48A).

If we receive no response concerning this PDN, we are supposing your agreement with this discontinuation and schedule.

(Sehr geehrter Kunde,

Ihre Rückantwort ist sehr wichtig und wird uns helfen, die Produkt/Prozessabkündigung problemlos zu realisieren. Bitte füllen Sie das Formular aus und senden es uns bis zum 23.11.2012 zurück. (siehe JESD 48A).

Wenn wir zum Termin keine Rückantwort erhalten, werten wir dies als Einverständnis zur PDN und führen die Abkündigung durch.)

Thank you for your help.

(Danke für Ihre Hilfe.)

Please tick and comment.

(Bitte ankreuzen)

- This product/process discontinuation was accepted.
(Diese Produkt-/Prozessabkündigung wird akzeptiert.)
- This product/process discontinuation was accepted, with comments.
(Diese Produkt-/ Prozessabkündigung wird mit Kommentaren akzeptiert.)

Please fax or send this form back to

(Bitte senden Sie Ihre Rückantwort an)

Name: Bärbel Seidel
Department: ZMDI Customer Service
Address: ZMD AG
P.O. Box 800134
01109 Dresden
Fax: 049 0351 8822 192

from (von):

Date (Datum)	Customer Name (Name des Kunden)	Signature of Customer (Unterschrift des Kunden)	Tel.-No. Tel.-Nr	Fax:
Department: Address:				