

Anfrage Sonderwerkzeug „Vollhartmetallfräser“

Datum: _____

Firma: _____

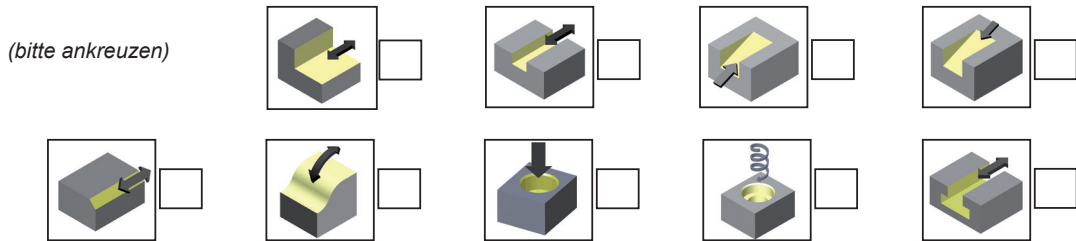
Kunden-Nr.: _____ USt-Identnr.: _____
(sofern bekannt)

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon-Nr.: _____ Fax.Nr.: _____

Ansprechpartner: _____ Anwendungstechniker: _____

Bearbeitung	
Material	_____
Härte	_____



Wenn möglich bitte Skizze des Werkstückes mitschicken!

Artikelbeschreibung					
<u>Mantelform</u> (bitte ankreuzen)					
zylindrisch <input type="checkbox"/>	positiv konisch <input type="checkbox"/>	negativ konisch <input type="checkbox"/>	andere <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> <input type="checkbox"/>	Stirn-ø: _____	
<u>Stirnform</u> (bitte ankreuzen)					
Flachstirn <input type="checkbox"/>	Eckenfase <input type="checkbox"/>	Eckradius <input type="checkbox"/>	Kugelstirn <input type="checkbox"/>	Spitze <input type="checkbox"/>	andere <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> <input type="checkbox"/>
	L: _____ mm	R = _____	R = _____	X: _____	
	Gradzahl: _____				
Schaft-ø		Schneidenlänge		Schaffform <input type="checkbox"/> Weldon <input type="checkbox"/> Glattschaft <input type="checkbox"/> andere	
Schneiden-ø		Nutztiefe			
Freischliff-ø		Gesamtlänge			
Bemerkungen:		Auskräglänge		Jahresbedarf	