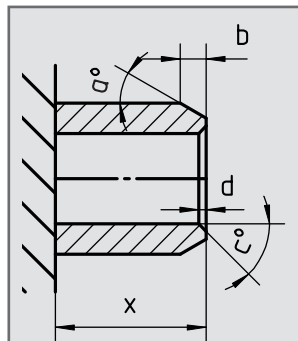


Anfrage Endenbearbeitungswerkzeug

Kunde	Datum:
Firma:	Name:
Straße:	E-Mail:
PLZ:	Ort:
Tel.:	Fax:

Werkzeug
Werkzeugdurchmesser max.: _____ mm
Werkzeuglänge max.: _____ mm
Werkzeugaufnahme: _____ (z.B. DIN 2080-SK)

Werkstück
Werkstückzeichnung liegt bei: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Werkstoff: _____



Gewünschte Bearbeitung:			
<input type="checkbox"/>	Planen		
<input type="checkbox"/>	Außenfase:	Winkel a: _____ °	Länge b: _____ mm
<input type="checkbox"/>	Innenfase:	Winkel c: _____ °	Länge d: _____ mm
<input type="checkbox"/>	Überdrehen:	Durchmesser _____ mm	Länge _____ mm
<input type="checkbox"/>	Zentrierung:	DIN 332 Form: _____	d: _____ mm
	Ausspannlänge:	X: mind. _____ mm	

Maschine:
Maschinentyp: _____
Antriebsleistung: _____ KW

Anzahl:
Werkzeugköpfe: _____ Anzahl
Halter: _____ Anzahl
Wendeschneidplatten: _____ Anzahl
Wunschliefertermin _____

Falls Werkstückzeichnung vorhanden, bitte unbedingt mitschicken, danke!



speichern und per Mail schicken