

Anfrage-Checkliste Sonderwerkzeuge

Absender: _____

Firma: _____ Terminwunsch: _____

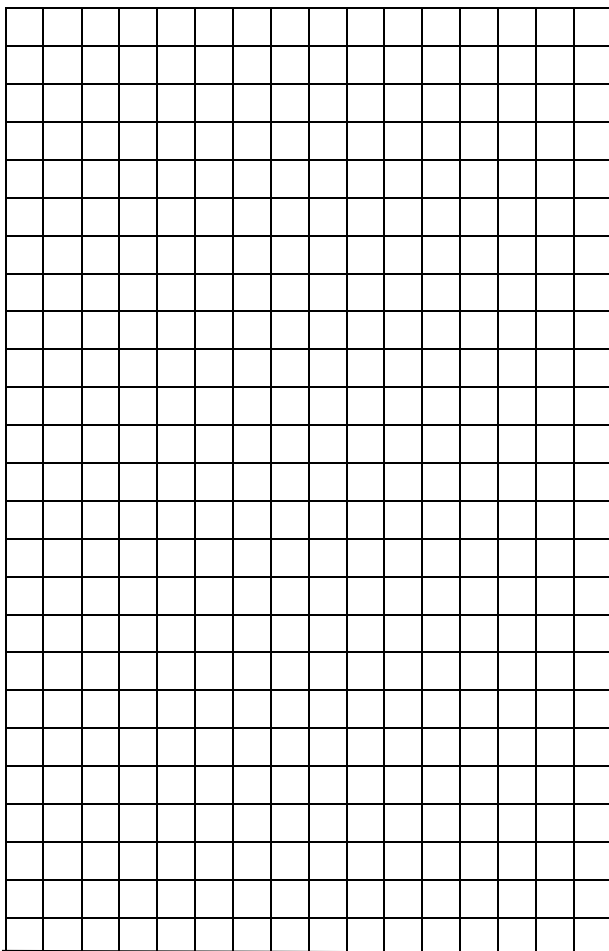
Ansprechpartner: _____ Bitte Angebot bis: _____

Telefon: _____ Anfragemenge(n): _____

Allgemein

Bitte zutreffendes Ankreuzen und fehlende Angaben ergänzen

Hier ist Platz für Ihre Skizze:



Fräswerkzeug zu bearbeitendes Material: _____

Bohrwerkzeug _____

Abmessungen und Toleranzen zur Skizze

Geometrie	
Z	Anzahl Schneiden
Drallwinkel	
IK <input type="checkbox"/>	Innenkühlung
Stirnausf. <input type="checkbox"/>	Zentrumschnitt


Beschichtung:

Ja Nein

Anlagen/Zeichnung:

Ja Nein

Schaft HA 

Schaft HB 

Schaft HE 