

# Anfrage-Checkliste Sonderwerkzeuge

Absender: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Terminwunsch: \_\_\_\_\_

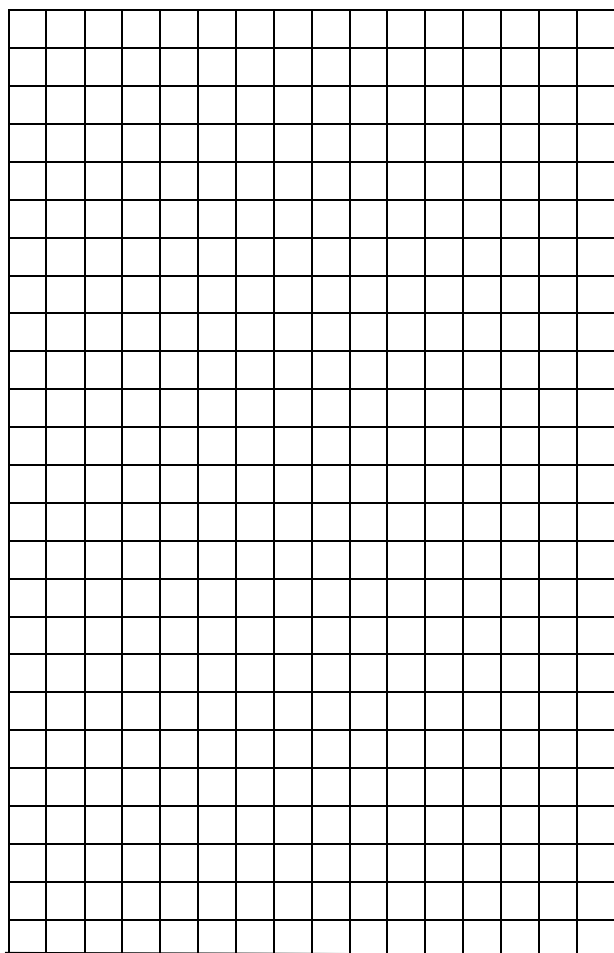
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ Bitte Angebot bis: \_\_\_\_\_

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 