

Allgemein

Absender:

Firma _____

Ansprechpartner _____

Telefon-DW _____

Terminwunsch _____

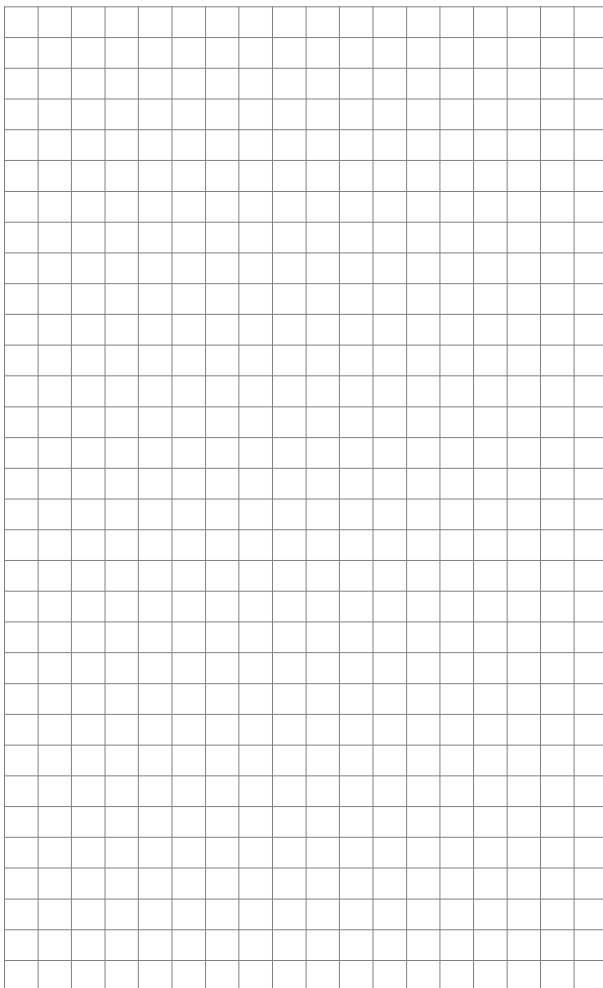
Bitte Angebot bis _____

Werkzeugbezeichnung _____

Anfragemenge(n) _____

Bitte hier zutreffendes ankreuzen und fehlende Angaben ergänzen

Hier ist Platz für Ihre Skizze



Fräswerkzeug Bohrwerkzeug

Abmessungen und Toleranzangaben zur Skizze _____

Geometrie

Z _____ (Anzahl Schneiden)

Drallwinkel _____

IK (Innenkühlung)

Einsatz

zu bearb. Material _____

Beschichtung fräsen

FUTURA

ALCRONA

ALDURA

X-CEED

Sonstige

bohren

TIN

FUTURA-TOP

HELICA

Sonstige

Anlagen

Zeichnung Nr.

Sonstige Angaben

Schaft-HA 

Schaft-HB 

Schaft-HE 