

Absender: _____

Firma: _____

Terminwunsch: _____

Ansprechpartner: _____

Bitte Angebot bis: _____

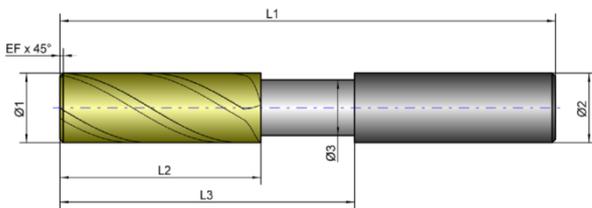
Telefon: _____

Anfragemenge(n): _____

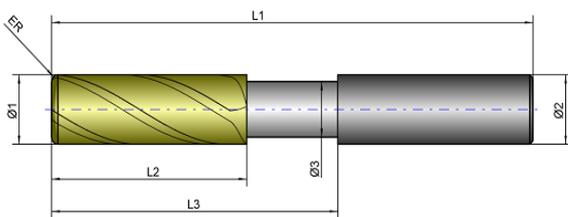
Schafffräser

Bitte zutreffendes Ankreuzen und fehlende Angaben ergänzen

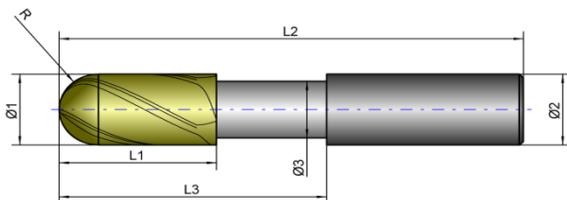
- Schafffräser, scharfkantig / eckenfase



- Torusfräser, Eckenradius



- Radiusfräser, Vollradius



- Schaft-HA



- Schaft-HB



Einsatz / zu bearbeitendes Material

Abmessungen:

D1

D2

D3

L1

L2

L3

R/EF

Toleranzen:

Geometrie

Z

Drallwinkel

IK

Stirnausf.

Anzahl Schneiden

Innenkühlung

Zentrumschnitt

Beschichtung:

Ja

Nein

Anlagen/Zeichnung:

Ja

Nein