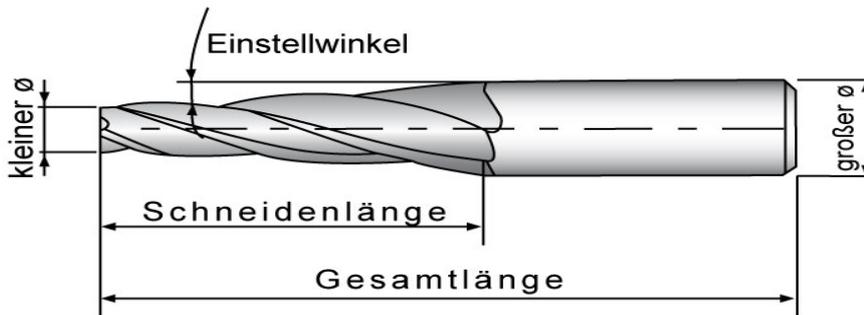




<b>Firma:</b>	<b>Ansprechpartner:</b>
<b>Straße:</b>	<b>PLZ/Ort:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>Mail:</b>
<b>Datum:</b>	<b>Liefertermin / Tour:</b>



<b>Schneidstoff</b>	<input type="checkbox"/> VHM	<input type="checkbox"/> HSS	<b>Stückzahl</b>	_____ Stück
---------------------	------------------------------	------------------------------	------------------	-------------

<b>Fräser-Typ</b>	<input type="checkbox"/> Scharfkantig	<input type="checkbox"/> Fase _____°	<input type="checkbox"/> Eckenradius _____
	<input type="checkbox"/> Vollradius		

<b>Zu bearbeitender Werkstoff</b>	Werkstoff _____
-----------------------------------	-----------------

<b>Abmessung</b>	Gr Ø _____	Kl Ø _____	Schaft Ø _____	Einstellwinkel _____°
	Gesamtlänge _____	Schneidenlänge _____	Freischliff Ø _____	Breite _____

<b>Geometrie</b>	Zähnezahl _____	<b>Drallwinkel</b>	<input type="checkbox"/> Gerade	<input type="checkbox"/> Spiral	<input type="checkbox"/> Ungleich
------------------	-----------------	--------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

<b>Stirn</b>	<input type="checkbox"/> Regulär	<input type="checkbox"/> Zentrum	<b>Schaft</b>	<input type="checkbox"/> HA (Zyl.)	<input type="checkbox"/> HB (Weldon)
--------------	----------------------------------	----------------------------------	---------------	------------------------------------	--------------------------------------

<b>Beschichtung</b>	<input type="checkbox"/> TiN	<input type="checkbox"/> TiAlN	<input type="checkbox"/> Alcrona	<input type="checkbox"/> Altisin	<input type="checkbox"/> Andere _____
---------------------	------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------

<b>Angaben</b>	_____
----------------	-------