

Anfrage Sonderwerkzeuge Fräser

Firma

Ansprechpartner

Straße Hausnr.

Ihre Bestell-Nr. / Stichwort

PLZ

Ort

Kunden-Nr.

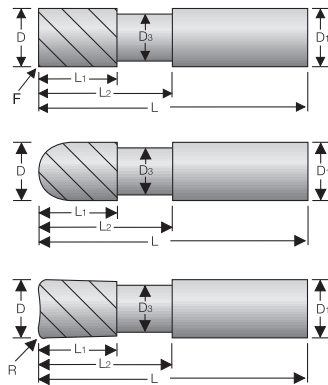
Telefon

Fax

Datum

1. Fräser-Typ

- Schafffräser,
scharfkantig
oder mit Fase
- Radiusfräser,
Vollradius
- Torusfräser,
Eckenradius



2. Abmessungen

D		mm
D1		mm
D3		mm
L		mm
L1		mm
L2		mm
R		mm
F		mm

3. Schaftausführung

- Schaft-HA
- Schaft-HB

4. Geometrie

Z		Anzahl der Schneiden
Drallwinkel		°
IK	<input type="checkbox"/>	mit Innenkühlung
Stirnausführung	<input type="checkbox"/>	Zentrumschnitt

5. zu bearbeitender Werkstoff

Werkstoff-Nr.		
Werkstoff		
Festigkeit	N/mm ²	
Härte	HB	HRc

6. Schneidstoff

- VHM HSS

7. Beschichtung

- TiN TiCN TiAlN
 CrN andere: _____

8. Anlagen

- Zeichnungen auf separatem Blatt, Anzahl: _____
 Musterwerkzeuge

9. sonstige Angaben (z.B. Toleranzen)
