Anfrage Sonderwerkzeug Trägerwerkzeuge

Firma _____ Datum _____

Adresse _____ Kunden-Nr. _____

Telefon _____ Anwendungstechniker

Ansprechpartner _____ _____

Email _____

Material _____ DIN-Bezeichnung _____ Härte _____

Sonstiges _____

Maschine ☐ Horizontal ☐ Vertikal

Adaption ☐ SK _____ ☐ HSK _____ ☐ andere _____

Parameter Istzustand

Vorschub/Zahn Fz [mm]	Standzeit [min] / Standweg [m]
Schnittgeschwindigkeit Vc [m/min]	Zeitspanvolumen Q [cm³/min]
Anzahl der Teile	

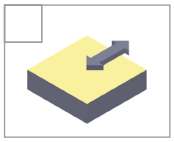
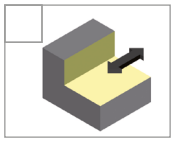
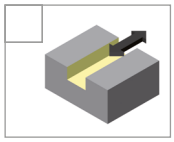
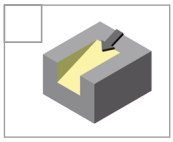
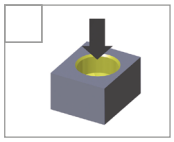
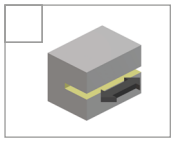
Ziel / Anspruch

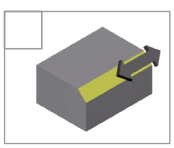
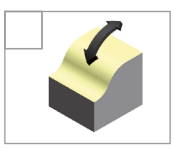
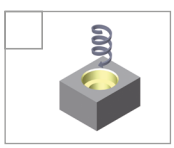
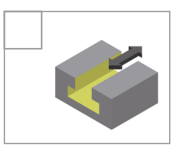
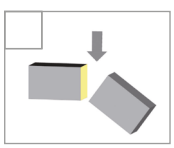
_____

_____

_____

Bearbeitung *(bitte ankreuzen)*

☐ 
☐ 
☐ 
☐ 
☐ 
☐ 

☐ 
☐ 
☐ 
☐ 
☐ 
☐ andere



☐ Trocken ☐ Luft ☐ MMS ☐ Emulsion

Anfrage Sonderwerkzeug Trägerwerkzeuge

Werkzeugbeschreibung

Werkzeug	Durchmesser
Zähnezahl	Wendeschneidplatte
Aufmaß a_e (Breite)	Aufmaß a_p (Tiefe)

☐ Aufnahmebohrung DIN 8030-A	☐ Weldon DIN 1835-B	☐ Einschraubfräser
☐ andere: _____	☐ Glattschaft DIN 1835-A	☐ andere: _____
ø: _____	☐ andere: _____	Gewinde _____
	ø: _____	

Menge Werkzeug	Jahresbedarf Wendeplatten

Bemerkung

_____

_____

_____

☐ Fotos / Zeichnungen / Skizzen vorhanden

Ort / Datum	Unterschrift Kunde	Unterschrift Anwendungstechniker