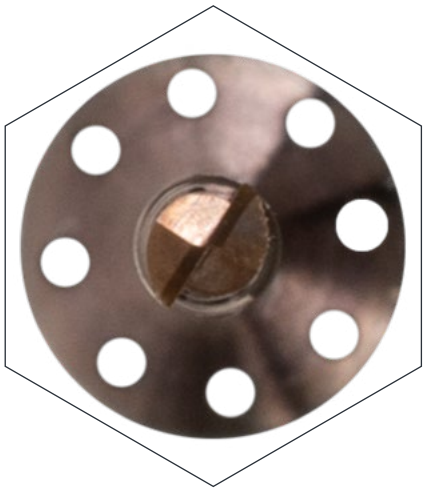
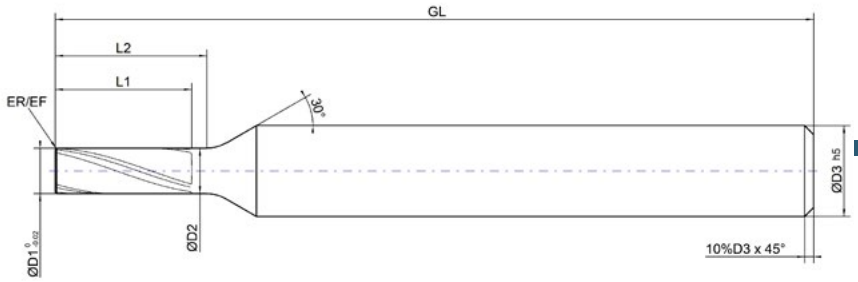








☐ **Bestellung** **Bestellnummer:** _____ ☐ **Anfrage**

Abmessungen:

D_1:_____ GL:_____ EF:_____

D_2:_____ L_1:_____ ER:_____

D_3:_____ L_2:_____ Z:_____

Beschichtung:

☐ Beschichtet*: _____

☐ Unbeschichtet

Kühlkanäle:

☐ Ja ☐ Nein

Schneidrichtung:

☐ Links ☐ Rechts

Zu zerspanender Werkstoff:

Schaftform:

Menge:

Datum, Unterschrift & Firmenstempel:

Kontaktperson:

* Ohne weitere Angaben wird die am besten passende Beschichtung verwendet.