



Anfrage

Bestellung Bestellnummer: _____ Sonstiges: _____

| | | |
|---|--|--|
| Abmessungen: D ₁ : _____ GL: _____ α: _____ D ₂ : _____ L ₁ : _____ β: _____ D ₃ : _____ Z: _____ | Beschichtung: Beschichtet*: _____ Unbeschichtet | Mit Kühlkanälen? Ja Nein |
| | | Schneidrichtung: Links Rechts |
| Zu zerspanender Werkstoff: _____ | Schaftform: _____ | Menge: _____ |
| Datum, Unterschrift & Firmenstempel: _____ | | Kontaktperson: _____ |

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

