

Firma/
Ansprechpartner**Adresse**

Telefon

Datum

E-Mail

Gewünschter Liefertermin

Stückzahl Werkzeug

Material

☐ HSS☐ HSSE☐ VHM☐ Sonstige:

Schaft

☐ HA (DIN6535)☐ HB (DIN6535)☐ HE (DIN6535)☐ Sonstige:

Innenkühlung

☐ nein

☐ seitlich

☐ stirnseitig

Beschichtung

☐ blank

☐ Art:

Art der Bearbeitung

☐ HPC

☐ HSC

☐ Sonstige:

Zu bearbeitendes Material

Schneidenzahl

Schutzfase/ Radian

☐ scharfkantig

□ Eckenfase

☐ Eckenradius☐ Vollradius

Nur für Schlitz- und Scheibenfräser

☐ gerade verzahnt☐ kreuzverzahnt

Nur für konische Fräser

Winkel:

[illegible]