BESTELL- /ANFRAGEFORMULAR

VHM-/CBN- und PKD-Sonderwerkzeuge

Bitte faxen an:

POKOLM: 0 800/0 76 56 56 (freecall)

VOHA : 0 22 66/47 81-40

(bitte erst kopieren und dann ausfüllen!)

Anfrage Nr/Bestell.Nr.:

Datum:

Firma:

Anschrift:

Abteilung:

Sachbearbeiter:

Telefon:

Telefax:

Email:

Wir stimmen das Grundsubstrat und die Beschichtung optimal auf Ihr zu bearbeitendes Material ab. Spezielle Vorgaben markieren Sie bitte in den entsprechenden Kästchen.

Vollhartmetall:

KAC

CBN

MGC

PKD

Linksschneidend

Beschichtung:

PVAT

PVALSA

PVAS

PVTi

PVCC

PVDiaN

PVCN

Andere: _____

Schaftform DIN 6535

Form HA (gerade)

Form HB (mit seitlicher Spannfläche)

gewünschte Stückzahl

Zu bearbeitendes Material: _____

weitere Angaben:

Zähnezahl

Spiralnut

gerade genutet

Kugelfräser:

Eckradiusfräser:

Torusfräser:

Trigaworx®:

Bitte tragen Sie die gewünschten Maße ein: