

Anfrage Sonderwerkzeug: FRÄSER / FORMFRÄSER

FAX: 02191 - 3769625

E-MAIL: info@feco-zerspanungstechnik.de



Firma

Abteilung

Ansprechpartner

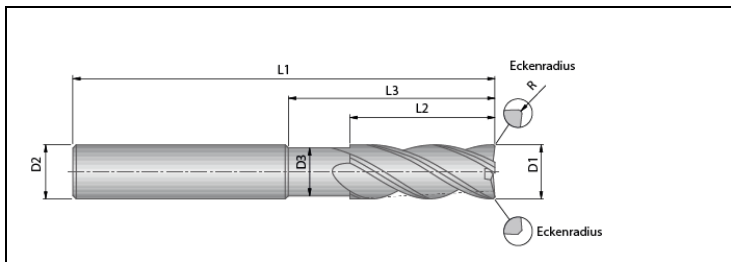
Telefon

Strasse

Fax

PLZ / Ort

E-Mail



Werkstückskizze / Zeichnung-Nr.

Werkzeug: Fräser / Formfräser

Bearbeitung schrappen schlichten

D1 Ø D1 = _____

Freischliff Ja Nein

Schaft D2 Ø D2 = _____

Freischliff D3 Ja Ø D3 = _____

L1 = _____

L2 = _____

L3 = _____

kegelförmig Ja Nein

Kegelwinkel = _____

Anzahl Schneiden z = _____

Stirnverzahnung Ja Nein

Vollradius Ja Nein

Eckenradius R = _____

Fase = _____

gerade verzahnt Ja Nein

Rechtsspirale Ja Nein

Schnittichtung rechts links

Beschichtung Ja Nein

IK-Kühlung Ja Nein

Zylinderschaft HA HE

HB sonstige

Werkzeugstückzahl = _____

Werkstoffbezeichnung = _____

Festigkeit Rm (N/mm²) = _____

Härte (HRC, HB, HV,..) = _____