

FORMULAR

Anfrage für Sonderwerkzeuge
VHM-Sonderfräser

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular per Mail an tsc@ceratizit.com!

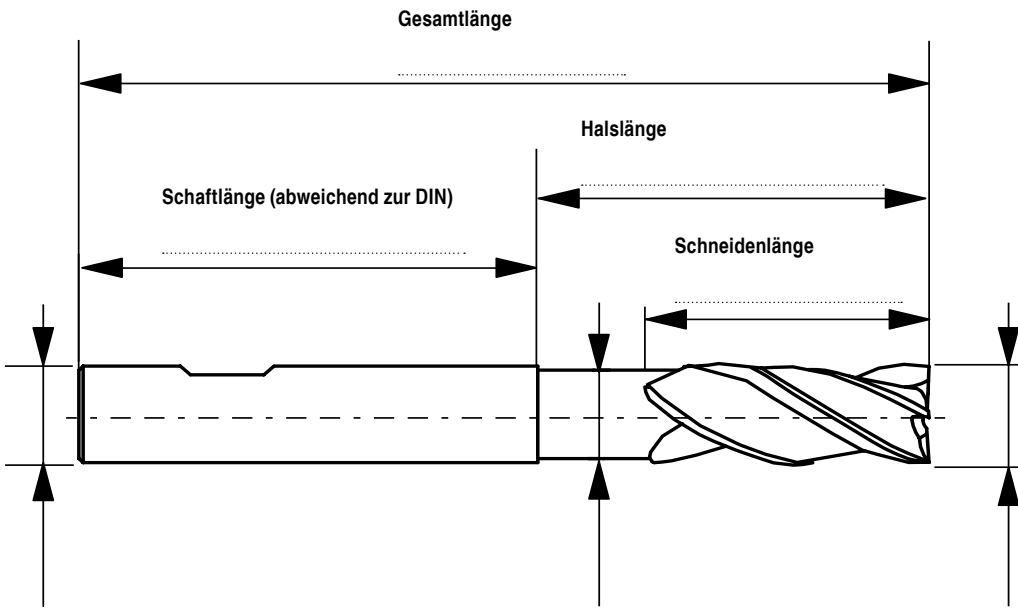
Firma: Abteilung:

Anwendungstechniker: Ansprechpartner:

Kunden Nr.: Tel.-Nr. des Ansprechpartners:

Ihre Anfragedaten: E-Mail des Ansprechpartners:

1 Maße



Schneidenanzahl
.....

Stirnschneidend

IKZ
ja
nein

Schaftdurchmesser
Halsfreischlifdurchmesser
Schneidendurchmesser


Gesamtlänge
Halslänge
Schneidenlänge
Schaftlänge (abweichend zur DIN)

2 Kühlung

Emulsion Öl Luft ohne

Minimalmengenschmierung Kühlmitteldruck bar

3 Schaftform



glatter Schaft (DIN 6535 HA) Weldon (DIN 6535 HB)

abweichend zur DIN
(Maße in Zeichnung eintragen)

4 Schutzfase / Radien



scharfkantig Eckenschutzfase Eckenradius

Größe mm

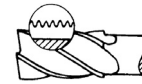
5 Geometrie



Schlichtfräser



Schrupp- und Schlichtfräser



Schruppfräser

6 HPC

ja

7 Zustellung



Nutenfräsen



Schruppfräsen



Schlichtfräsen



Kopierfräsen

Schnitttiefe a_p in mm

.....

Schnittbreite a_e in mm

.....

8 Beschichtung

unbeschichtet

beschichtet

9 Materialangaben

Werkstoffnummer

Normbezeichnung

Festigkeit in N/mm²/Härte (HRC, HB ...)

.....

10 Bemerkung

11 gewünschte Stückzahl:

.....

Stück