

Anfrageformular DDJT

Firma: _____ Name: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

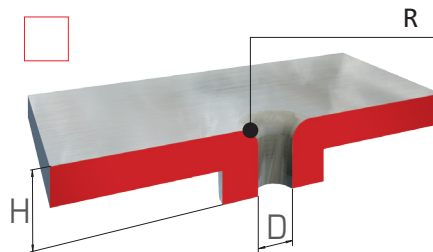
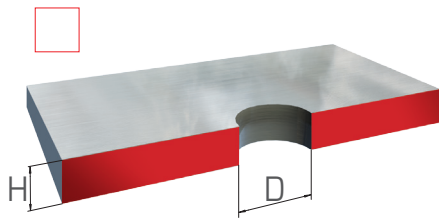
Telefon: _____ E-Mail: _____



Gewindeformen



Gewindeschneiden



D= _____ mm

H= _____ mm

R= _____ mm

Anzahl der Motorköpfe: _____

Gewindedurchmesser M: _____

zu bearbeitendes Material: _____

Zugfestigkeit: _____ N/mm²

verfügbare Zeit zur Erstellung eines Gewindes: _____ s

Anzahl Hübe / min.: _____

Achtung: Wenn der Gewinderformer überkopf eingebaut werden soll, wenden Sie sich bitte an die technische Abteilung.

Steuereinheit:

USB:

Zubehör:

Not-AUS:

einfach Stückzahl: _____

ja

Gewinderformerabfrage

einkanalig

mehrfach _____ fach

nein

Minimalmengenschmiersystem
(1,5 l oder 3,0 l Tank)

zweikanalig

Anmerkungen:
