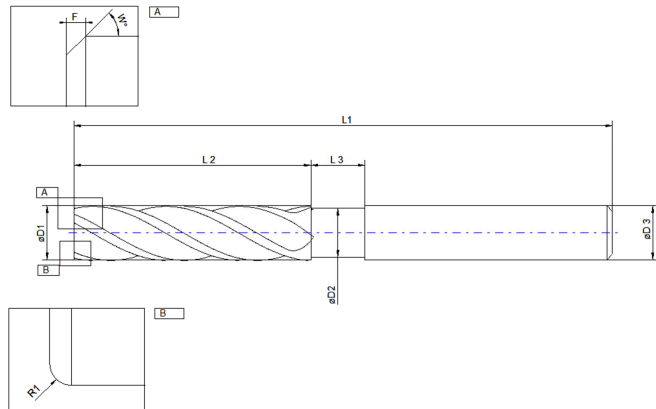
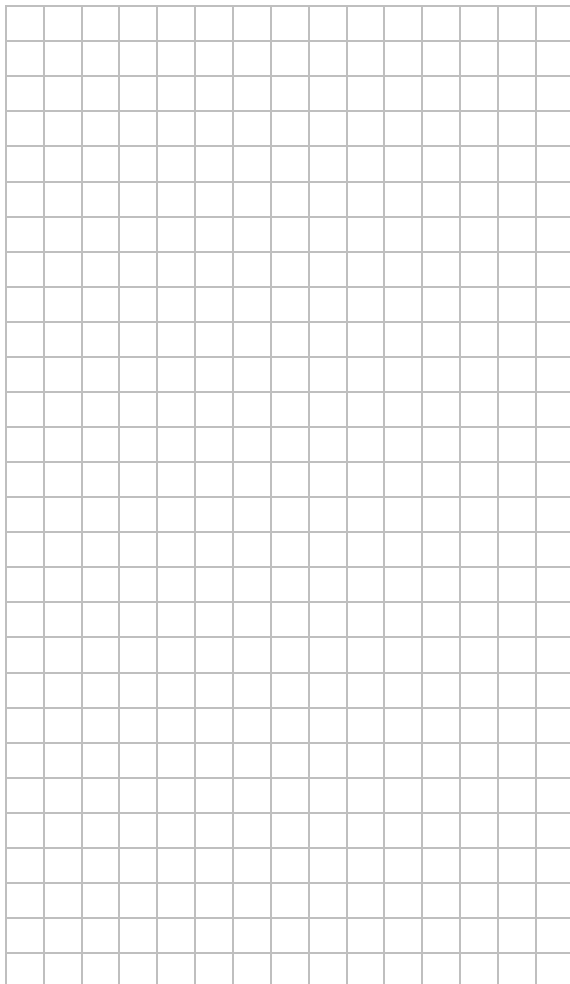





E-Mail: info@grabmeier.de

Fax: 0821 / 70 17 17

Firma- Kunden- Nr.	
Ansprechpartner:	
Straße:	
PLZ/ Ort:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	

Werkstückskizze:



Werkzeug: Fräser	Abmessung	Toleranz
Ø D1		
Halseinstich	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hals D 2		
Schaft D3		
L1		
L2		
L3		
kegelförmig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kegelwinkel		
Anzahl der Schneiden		
Stirnfase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planfase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eckentyp	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B
Eckenradius R		
Fase f		
Fasenwinkel W	<input type="checkbox"/> 45°	<input type="checkbox"/> _____°
gerade verzahnt	<input type="checkbox"/>	
rechts spiralisiert Spanwinkel λ		<input type="checkbox"/> λ=
links spiralisiert Spanwinkel λ		<input type="checkbox"/> λ=
Schnittrichtung	<input type="checkbox"/> rechts	<input type="checkbox"/> links
Beschichtung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
innerer Kühlkanal	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Zylinderschaft DIN 6535	<input type="checkbox"/> HA 	<input type="checkbox"/> HB 
	<input type="checkbox"/> HE 	

Werkstück:

benötigte Stück:	
Werkstoffbezeichnung:	
Festigkeit Rm(N/mm ²):	
Härte (HRC, HB, HV....):	