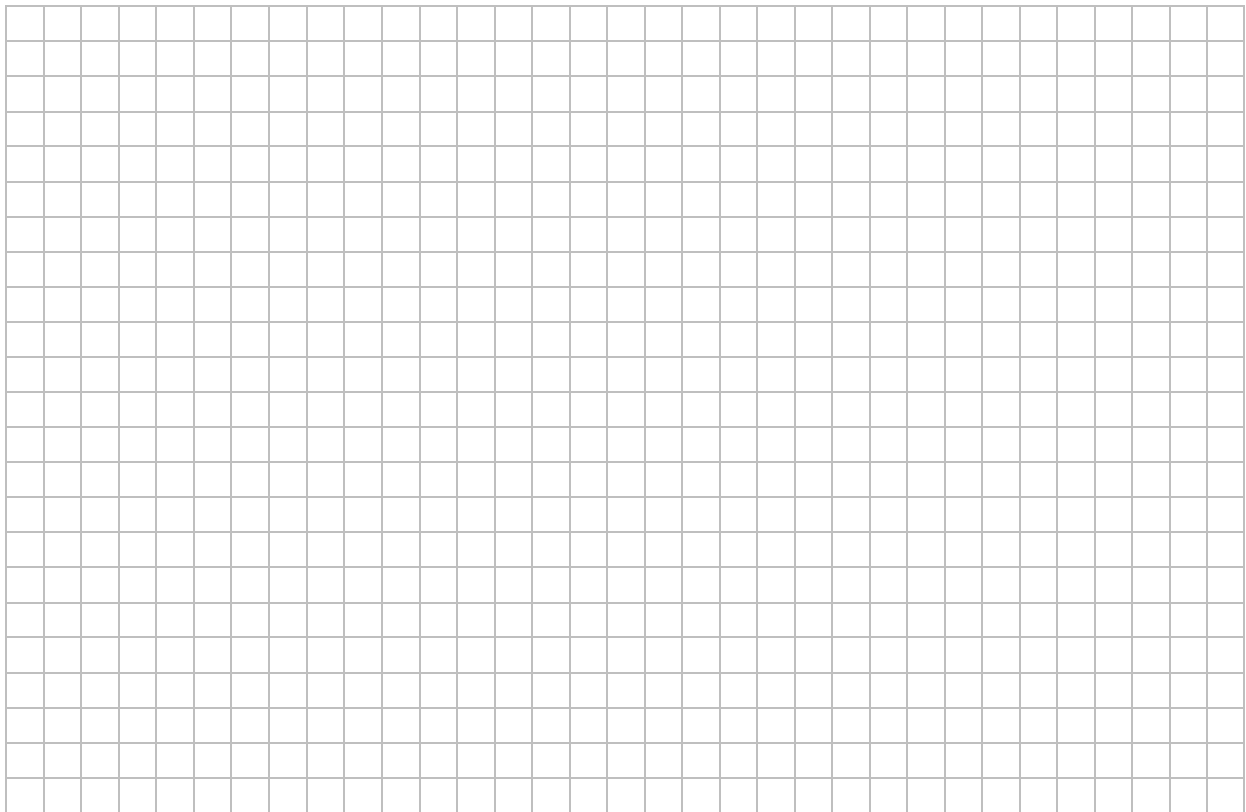


E-Mail: [info@grabmeier.de](mailto:info@grabmeier.de)

Fax: 0821 / 70 17 17



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

**Werkstückskizze:**



**Werkstück:**

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

Werkz.: Formfräser	Abmessung	Toleranz
Schaft- Ø		
Gesamtlänge		
Anzahl der Schneiden		
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 