

ANFRAGEFORMULAR STOSSEINHEIT FÜR DREHZENTREN

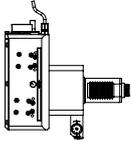
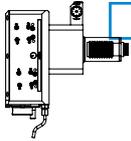
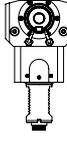
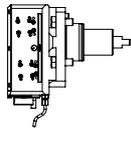
Kundennummer	<input type="text"/>	Telefonnummer	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>	Faxnummer	<input type="text"/>
Ansprechpartner Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
BENZ Händler (falls bekannt)	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>

Maschinen- / Werkzeugdaten

Maschinenhersteller	<input type="text"/>	Seriennummer	<input type="text"/>
Maschinenmodell	<input type="text"/>		
Werkzeugplätze Anzahl, z.B. 8, 12, 16 etc.	<input type="text"/>	Werkzeugschaft z.B. VDI, BMT, CDI, etc.	<input type="text"/>
Revolverhersteller	<input type="text"/>	Revolverantrieb z.B. DIN 5480, etc.	<input type="text"/>
Revolvertyp	<input checked="" type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> Sternrevolver	<input checked="" type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> Scheibenrevolver	

Bauform / Design

Referenzartikel-Nr.			
Bauform	BENZ LinA - radial	BENZ LinA - radial schräg	BENZ LinA - axial
Typ	<input type="checkbox"/> FS <input type="checkbox"/> FSS <input type="checkbox"/> FSL	<input type="checkbox"/> FS-FIX <input type="checkbox"/> FSS-FIX <input type="checkbox"/> FSL-FIX	<input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> DSS
Stückzahl	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Design / Ausführung	<input type="checkbox"/>  VDI linkes Werkzeug	<input type="checkbox"/>  VDI rechtes Werkzeug	<input type="checkbox"/>  VDI Doppelverzahnung	<input type="checkbox"/>  BMT, CDI etc. universal
---------------------	--	---	--	--

Bearbeitung

Geometrie	Nut	Verzahnung	Torx	Innensechskant	Sonder
Abmaße	<input type="text"/>				
geforderte Genauigkeit	<input type="text"/>				

Material	<input type="text"/>
----------	----------------------

Ausstattungsvarianten / Zubehör

<input type="checkbox"/> Hubzähler <input type="checkbox"/> Ausrichtmöglichkeit für Klemmhalter <input type="checkbox"/> Starter Kit	Anmerkungen z.B. Zubehörwünsche , besondere Bearbeitungs- details	<input type="text"/>
	Wunschliefertermin	<input type="text"/>

ANFRAGEFORMULAR STOSSEINHEIT FÜR BEARBEITUNGSZENTREN



Kundennummer	<input type="text"/>	Telefonnummer	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>	Faxnummer	<input type="text"/>
Ansprechpartner Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
BENZ Händler (falls bekannt)	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>

Maschinen- / Werkzeugdaten

Maschinenhersteller Seriennummer

Maschinenmodell Werkzeugaufnahme Maschine

Werden bereits BENZ Winkelköpfe auf der Maschine eingesetzt? ja nein

Zeichnungsnummer/
Aggregatenummer

Stopp-Block vorhanden Yes ▶ Bitte senden Sie uns die Zeichnung der Spindel mit Stopp-Block zu Nein ▶ Bitte senden Sie uns die Maschinenadapptionszeichnung zu

Zusatzabstützung ja nein

Werkzeugwechsel Manuell Automatisch ▶ max. kg max. Ø mm

Bauform / Design

Referenzartikel-Nr.





Bauform	BENZ LinA - radial	BENZ LinA - axial	BENZ LinS
Typ	<input type="checkbox"/> FS <input type="checkbox"/> FSS <input type="checkbox"/> FSL	<input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> DSS	<input type="checkbox"/> WAS Ø <input type="text"/>
Stückzahl	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bearbeitung

Geometrie	Nut	Verzahnung	Torx	Innensechskant	Sonder
Abmaße	<input type="text"/>				
geforderte Genauigkeit	<input type="text"/>				
Material	<input type="text"/>				

Ausstattungsvarianten / Zubehör

Hubzähler

Ausrichtmöglichkeit für Klemmhalter

Starter Kit

Anmerkungen
z.B. [Zubehörwünsche](#),
[besondere Bearbeitungsdetails](#)

Wunschliefertermin