

Anfrageblatt Reiben

Inquiry sheet Reaming

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden es an Please fill out the form and send at:
E-Mail: customer-service@lmt-tools.com

Name Name		Datum Date	
-----------	--	------------	--

Kontaktinformation Contact information			
Kunde Customer		Endkunde End customer	
Ansprechpartner Contact person		Genehmigung? Approval?	<input type="checkbox"/> ja yes <input type="checkbox"/> nein no
Telefon Phone		Genehmigung an Approval to	
E-Mail E-Mail		E-Mail E-Mail	
Projekt Project		Geheimhaltungs- vereinbarung? Agreement of confidentiality?	<input type="checkbox"/> ja yes <input type="checkbox"/> nein no
Bauteil Component			

Zusätzliche Kundeninformationen Additional Customer information			
Abgabetermin für Angebot Deadline for offer		Lieferzeit bei Auftragserteilung Delivery time in case of order	
Erfolgschancen (%) Chances of success (%)		Wettbewerber Competitor	
Erfolgskriterium Success criterion		Einzelwerkzeug Single tool	
Komplettprojekt Complete project	<input type="checkbox"/> ja yes <input type="checkbox"/> nein no		

Werkstück Work piece			
Werkstückbezeichnung Work piece description			<input type="checkbox"/>
Werkstückzeichnung beigefügt? Work piece drawing attached?	<input type="checkbox"/> ja yes <input type="checkbox"/> nein no		<input type="checkbox"/>
Zu bearbeitender Werkstoff Material to be machined		Festigkeit Strength	<input type="checkbox"/>
		Härte Hardness	<input type="checkbox"/>
Werkstückzustand Work piece condition	<input type="checkbox"/> Roh Raw <input type="checkbox"/> Vorbearbeitet Pre-machined	Aufmaß a_p/a_e (Ø) Stock removal a_p/a_e (Ø)	<input type="checkbox"/>

Maschine Machine			
Hersteller/Modell Manufacturer/Model		Maschinentyp Machine type	<input type="checkbox"/> Manuell Manuel <input type="checkbox"/> BAZ Machining center <input type="checkbox"/> Transfer Special machine <input type="checkbox"/>
Bearbeitungslage Machining position	<input type="checkbox"/> horizontal horizontal <input type="checkbox"/> vertikal vertical		<input type="checkbox"/>
Spindelleistung (Kw) Spindle capacity (Kw)		max. Drehmoment (Nm) max. Torque (Nm)	<input type="checkbox"/>
		max. Drehzahl (n) max. Revolution (n)	<input type="checkbox"/>
		Anzahl Spindeln No. of spindle	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>

Anfrageblatt Reiben

Inquiry sheet Reaming

Werkzeug Tool				
Innere Kühlmittelzufuhr Internal coolant supply	<input type="checkbox"/> ja yes	<input type="checkbox"/> nein no	max. Druck (l/min., bar) max. Pressure (l/min., bar)	<input type="checkbox"/>
Bearbeitungsart Machining	<input type="checkbox"/> Trocken Dry	<input type="checkbox"/> Emulsion ____ % Öl Emulsion ____ % Oil	<input type="checkbox"/> Öl Oil	<input type="checkbox"/> MMS MQL <input type="checkbox"/> 1 Channel <input type="checkbox"/> 2 Channel
Werkzeug Tool	<input type="checkbox"/> Stehend Non-rotating		<input type="checkbox"/> Rotierend Rotating	
Aufnahmeart Spindle interface			Größe Size	<input type="checkbox"/>
max. Werkzeuggewicht (kg) max. Tool weight (kg)			max. Kippmoment (Nm) Tilting moment (Nm)	<input type="checkbox"/>
max. Abmessung max. Dimension length & Ø			Anzahl Werkzeuge No. of tools to quote	<input type="checkbox"/>
Toleranzausnutzung (Cmk) Tolerance range (Cmk)			Data chip Data chip	<input type="checkbox"/> ja yes <input type="checkbox"/> nein no

nicht bekannt unknown

Technische Dokumentation Technical documentation		
CAD-Datenformat CAD-Data format		Sprachen Language
Kundennorm Customer standard	<input type="checkbox"/> ja yes <input type="checkbox"/> nein no	

Zusätzliche Informationen/Beschreibung/Anlage Additional Information/Description/Attachement