

Schaftfräser mit hochharten Schneidstoffen

End mills with ultra hard cutting grades



ANFRAGE
Inquiry

BESTELLUNG
Order

Bestellangaben / Order No. _____

Datum Date _____ Kd.-Nr. Customer No. _____

Bitte Anfrageformular / Bestellformular ausfüllen und an die **FAX-Nr. +49 9561 866-3003** oder per E-Mail an die **Info@Kieninger-Technologie.de** senden. Danke.

Please fill out the inquiry form / order form and send at our **Fax-No. +49 9561 866-3003** or via E-Mail at **Info@Kieninger-Technologie.de**. Thank you.

Anschrift Address	Firma Company		Ansprechpartner Contact person	
	Adresse Address		Abteilung Department	
			Telefon Phone	
			E-Mail E-Mail	

Werkstück / Maschine Workpiece / Machine	Werkstück / Zchg.-Nr. Workpiece / Design No.		Bearbeitung Machining	<input type="checkbox"/> Feinstbearb. Fine finishing	<input type="checkbox"/> Schlichten Finishing	<input type="checkbox"/> Schruppen Roughing	
	zu bearb. Werkstoff Material to machined			<input type="checkbox"/> Profil-/Kopierfräsen Profile milling	<input type="checkbox"/> Nutenfräsen Slot milling		
	Werkstoffbez. / Nr. Material designation/No.			<input type="checkbox"/> Eckfräsen Shoulder milling	<input type="checkbox"/> _____		
	Festigkeit R_m [N/mm²] Strength		Werkstückspannung Workpiece clamping				
	Härte (HRc, HB, ...) Hardness		Kühlung Cooling	<input type="checkbox"/> ohne no	<input type="checkbox"/> MMS	<input type="checkbox"/> Druckluft Air pressure	<input type="checkbox"/> _____
	Maschinendaten/-typ Machine data / Typ		Werkzeugaufnahme Tool holder				
	max. Drehzahl n [1/min.] max. spindle speed [RPM]		Spindleleistung [kW] Power of spindle [kW]				
		Weitere Angaben Additional information					

Werkzeugangaben Tool data	benötigtes Werkzeug / Bezeichnung Tool / Designation		Stückzahl Quantity		Katalog Seite Catalogue page	
	Schneidstoff Cutting grade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Werkzeugmaße Tool dimensions				Ausführung Typ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Schneidenanzahl / IK No. of teeth / Cooling				Schneidrichtung Cutting direction	<input type="checkbox"/> rechts right hand <input type="checkbox"/> links left hand
	Weitere Angaben Additional information					

Formular unter www.kieninger-technologie.de als download
Form to download at www.kieninger-technologie.de