

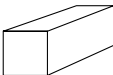
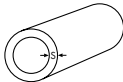
HEMA

Checkliste für Ihre Anfrage

BITTE AUSFÜLLEN UND AN HEMA FAXEN: TELEFAX +49 (0) 70 22 / 9 43 10 - 5
FALLS SIE FRAGEN HABEN: TELEFON +49 (0) 70 22 / 9 43 10 - 0

| | |
|-------------------------------|------------------------|
| Firma | Datum |
| Straße | Tel. Durchw. |
| Ort | Fax |
| Branche zuständig | eMail |

| | |
|----------------------|---------------------|
| Werkstoff | |
| Bezeichnung | Spez. Gewicht |
| Besonderheiten | Gewicht max. |

| Ausgangsmaße | Form | Fertigmaße |
|---------------------------|---|--------------------------|
| L x B x H |  | Abschnittlänge max. |
| | | Abschnittlänge min. |
| | | Schnitthöhe max. |
| Ø max. |  | Abschnittlänge max. |
| Ø min. | | Abschnittlänge min. |
| Länge max. min. | s max. s min. | Gehrungen bis |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|---|---|--|
| Eventuell Bezeichnung des Arbeitsablaufes | <input type="checkbox"/> Produktionseinsatz <input type="checkbox"/> zeitweise Bearbeitung <input type="checkbox"/> Stunden pro Tag | <input type="checkbox"/> Automatik <input type="checkbox"/> Teilautomatik <input type="checkbox"/> Handbetrieb |
| | Geforderte Leistungen/Stückzahlen | Toleranzen |
| | Angebotsabgabe erwünscht bis spätestens | Mustermaterial für Schnittversuche steht zur Verfügung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |