

## Fragebogen für Sonderwerkzeuge

**Bitte kopieren, ausfüllen und an WNT senden**

Kontaktdaten bzw. Fax-Nr. finden Sie in der Einleitung unseres Serviceteils (Katalogseite 1).

<b>Herzustellende Abmessung:</b>	<input type="text"/>	Toleranzklasse:	<input type="text"/>
Bei Sondergewinden bitte Profil angeben			

<b>Zu bearbeitender Werkstoff:</b>	<input type="text"/>	Werkstoffnummer:	<input type="text"/>
Bearbeitungszustand:	<input type="checkbox"/> vergütet	<input type="checkbox"/> unvergütet	Festigkeit:
Spanart beim Gewindeschneiden:	<input type="checkbox"/> kurz	<input type="checkbox"/> lang	<input type="text"/>

<b>Lochart</b>	<input type="checkbox"/> Durchgangsloch	<input type="checkbox"/> Sackloch
	Kernloch Ø (mm): <input type="text"/>	Kernlochtiefe (mm): <input type="text"/>
	Voll ausgeschnittene Gewindetiefe (mm): <input type="text"/>	

<b>Maße der Gewindelehren</b>	Gutseite (mm): <input type="text"/>	Ausschussseite (mm): <input type="text"/>
-------------------------------	-------------------------------------	---

<b>Schnittgeschwindigkeit</b>	$V_c$ (m/min.): <input type="text"/>	Drehzahl (min <sup>-1</sup> ): <input type="text"/>
-------------------------------	--------------------------------------	---

<b>Schmierung</b>	<input type="checkbox"/> .....%ige Emulsion	<input type="checkbox"/> Öl	<input type="checkbox"/> Trocken
	<input type="checkbox"/> Umlaufschmierung	<input type="checkbox"/> Innenkühlung	<input type="checkbox"/> Pinselschmierung

<b>Maschinentyp:</b>	<input type="text"/>
Bearbeitungslage:	<input type="checkbox"/> horizontal <input type="checkbox"/> vertikal

<b>Schneidsystem</b>	<input type="checkbox"/> Synchronspindel	<input type="checkbox"/> Gewindeschneidapparat	mit	ohne
	<input type="checkbox"/> Gewindeschneidfutter	Längenausgleich:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Achsparallelpendelung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Überlastkupplung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Vorschub</b>	<input type="checkbox"/> Zwangsführung	<input type="checkbox"/> von Hand
-----------------	--	-----------------------------------

<b>Bereits eingesetztes Werkzeug:</b>	<input type="text"/>
---------------------------------------	----------------------

<b>Anlagen:</b>	.....Werkstück(e) .....	.....Werkzeug(e) .....	.....Zeichnung(en)
-----------------	-------------------------	------------------------	--------------------

<b>Anschrift</b>	Firma.....	Abt.....
	Straße.....	Ansprechpartner.....
	PLZ / Ort.....	
	Kundennr. (falls zur Hand).....	Ihre Anfragedaten.....