

Anfrageformular Rollbieger

Firma: _____ Name: _____

Adresse: _____











PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Bitte beschreiben Sie Ihre Anwendung:

- Folgeverbundwerkzeug
 Einzelwerkzeug
 Spezialmaschine

Biegungstyp:

- | | | | | |
|--|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/>

TD
Überbiegung | <input type="checkbox"/>

TE
offene Biegung | <input type="checkbox"/>

TI
normale Biegung | <input type="checkbox"/>

TA
Biegung mit kurzem Schenkel | <input type="checkbox"/>

TB
Biegung mit großem Radius |
| <input type="checkbox"/>

TH
offene "Z" Biegung | <input type="checkbox"/>

TC
doppelte Biegung | <input type="checkbox"/>

TG
doppelte "Z" Biegung | <input type="checkbox"/>

TF
"Z" Biegung | <input type="checkbox"/>

TL
Faltung |

Produktionskennzahlen:

Stückzahl /Jahr: _____

Blechdicke s: _____

Materialbezeichnung: _____

Zugfestigkeit N/mm²: _____

Länge N: _____

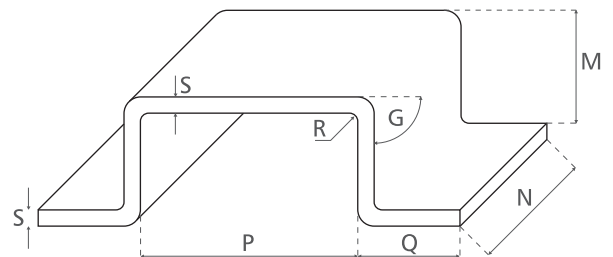
Winkel G: _____

Höhe M: _____

Innenmaß P: _____

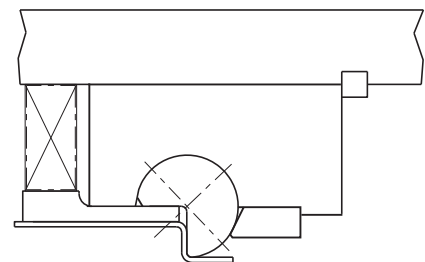
Breite Q: _____

Radius R: _____



Blechhalter

- Ja
 Nein



Anmerkungen:

