

HEULE-Vertriebspartner \_\_\_\_\_  
Anfrage-Nr. \_\_\_\_\_  
Endkunde \_\_\_\_\_  
Kontaktperson \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_  
Branche    \_\_\_\_\_

Angebotsanfrage     Anfrage Testwerkzeug     Technischer Support     Machbarkeitsanalyse

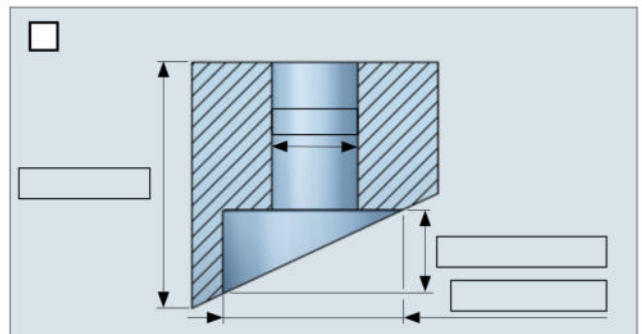
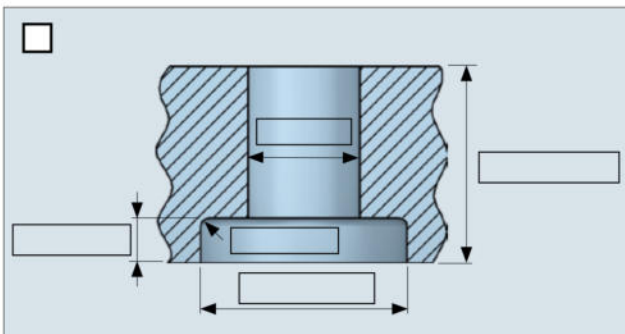
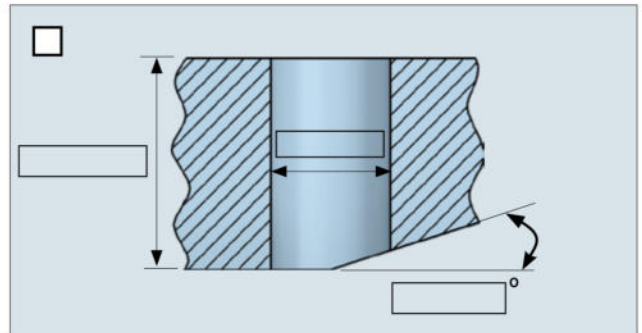
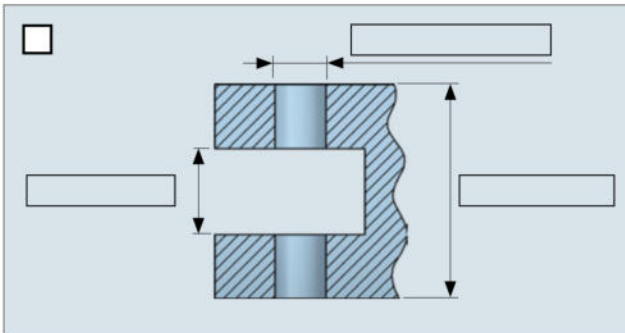
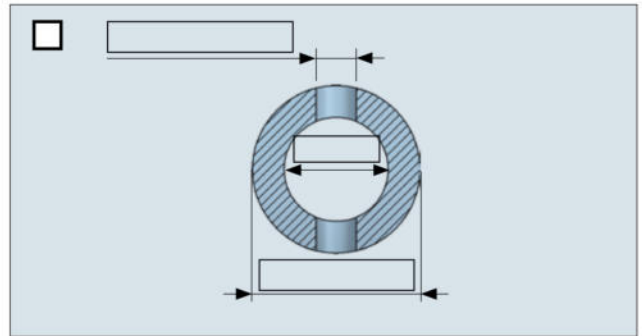
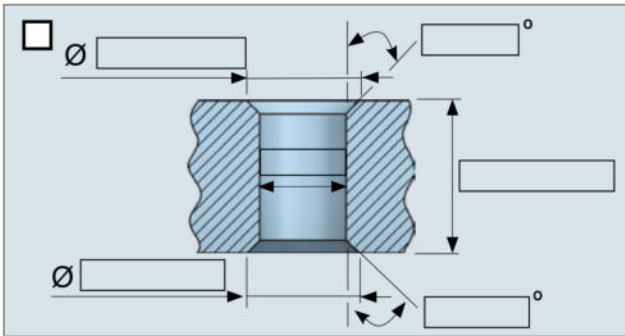
**Teile-Konfiguration**

Ref.: Werkstück-Bezeichnung \_\_\_\_\_

Bitte zutreffende Situation ankreuzen und alle Werte einfügen.

Zeichnungs-Nr. \_\_\_\_\_

- Entgraten     Fasen     Senken     Kombi



**Informationen über Anwendung und Werkstück (Werkstoff, Härte, Oberfläche)**

\_\_\_\_\_

## Fertigungs-Infos

|                             |   |  |  |
|-----------------------------|---|--|--|
| Produktionsvolumen pro Jahr |   | Fertigungsfolge  |  |
| Zykluszeit                  |   | 1=Bohren, 2=Reiben, 3=Gewin-<br>deschneiden, 4=Rw. Plansenken<br>5=Fasen + Entgraten |  |
| Maschine                    | <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> Andere | IK-Druck   |  |

## Werkzeug-Infos

|            |   |              |                             |                               |                 |                             |                               |
|------------|---|--------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Schaft-Typ | <input type="checkbox"/> Direktadaption | Innenkühlung | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | externe Kühlung | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|            | <input type="checkbox"/> Zylinderschaft |              |                             |                               |                 |                             |                               |
|            | <input type="checkbox"/> Weldon         |              |                             |                               |                 |                             |                               |
|            | <input type="checkbox"/> Whistle Notch  |              |                             |                               |                 |                             |                               |

**Lösung heute** (bestehende Lösung überarbeiten, Neuentwicklung, manuelle Bearbeitung, Konkurrenzprodukt im Einsatz)

**Beschreibung Problemstellung** (Bitte spezifizieren Sie wichtige Aspekte und senden Sie uns eine Zeichnung.)

### Vergleichbare, existierende Werkzeuglösung

Werkzeug-Nummer \_\_\_\_\_

Messer-Nummer \_\_\_\_\_

Kunde \_\_\_\_\_

Analog zu Projekt Nr. \_\_\_\_\_