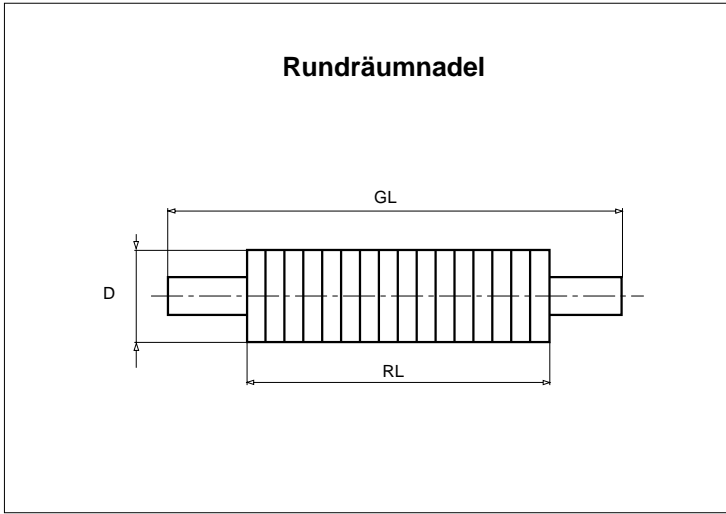
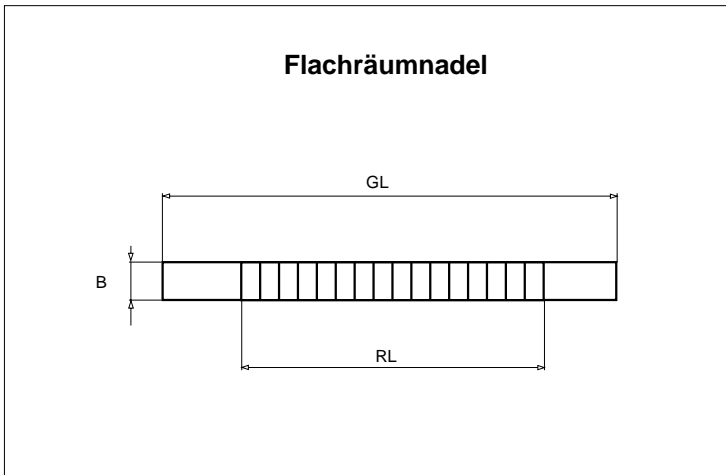


Kunde: _____

Ansprechpartner: _____
 Telefon: _____
 Fax: _____
 e-Mail: _____



Gesamtlänge (GL): _____
Räumlänge (RL): _____
Zähnezahl: _____
Durchmesser (D): _____
spiralverzahnt: _____
Spanwinkel: _____
Beschichtung: _____
Lebenslaufkarte: ja nein
bearbeiteter Werkstoff: _____
Zeichnung liegt bei: ja nein



Gesamtlänge (GL): _____
Räumlänge (RL): _____
Zähnezahl: _____
Breite (B): _____
schrägverzahnt: _____
Beschichtung: _____
Lebenslaufkarte: ja nein
bearbeiteter Werkstoff: _____
Zeichnung liegt bei: ja nein

notwendige Änderungen bzw. Nacharbeiten:

- | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Freiwinkel | <input type="checkbox"/> Spanleiter | <input type="checkbox"/> Kantenbruch |
| <input type="checkbox"/> Eckenradius | <input type="checkbox"/> Breite | |
| <input type="checkbox"/> Stilllegen von Zähnen | <input type="checkbox"/> Schaft | <input type="checkbox"/> Zentrieren |
| <input type="checkbox"/> Ent- u. Beschichten | <input type="checkbox"/> Richten | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | | |
| _____ | | |
| _____ | | |
| _____ | | |