

Anfrage zu Cutback-Bürsten

ANFRAGEFORMULAR

Skizze / Beschreibung

Einsatzzweck

Zu bearbeitendes Material

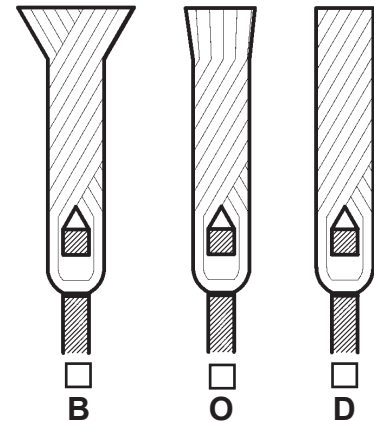
Gewünschter Besatz

- Stahldraht
- Edelstahl

Besatzstärke: _____

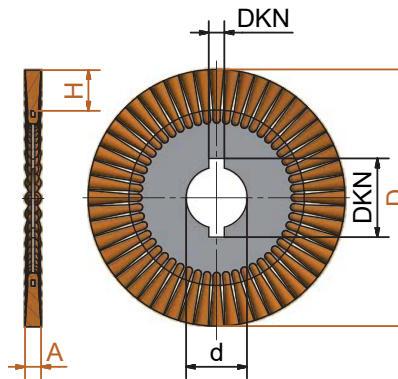
Stückzahl: _____

Zopfform ZF:



Bitte geben Sie die Maße laut der technischen Zeichnung an (in mm)

- D Durchmesser _____ mm
- A Arbeitsbreite _____ mm
- H Besatzhöhe _____ mm
- d Bohrung _____ mm
- Keilnuten _____ mm
- Z Anzahl Zöpfe _____



Absender: Firma, Sachbearbeiter

Mehr Infos gewünscht?

Kontakt:
Lessmann GmbH
Lucas-Schultes-Str 2
86732 Oettingen

Tel.: 09082 707 0
Fax: 09082 707 77

info@lessmann.com
www.lessmann.com

Bitte mailen Sie das Formular an info@lessmann.com