

Auftrag / Schärfanweisung

Kunde: _____



Bezeichnung			Bearbeitung							
Artikelnummer/ Beschreibung	Menge	Ø	komplett schärfen	nur Stirnseite schärfen	Hals schleifen	Ecken- radius (Größe)	Eckfase (Länge x Winkel)	Beschichtungs- art	nach Skizze	sonstiges
Ansprechpartner			Skizze				Datum:			
Tel.:							Unterschrift:			