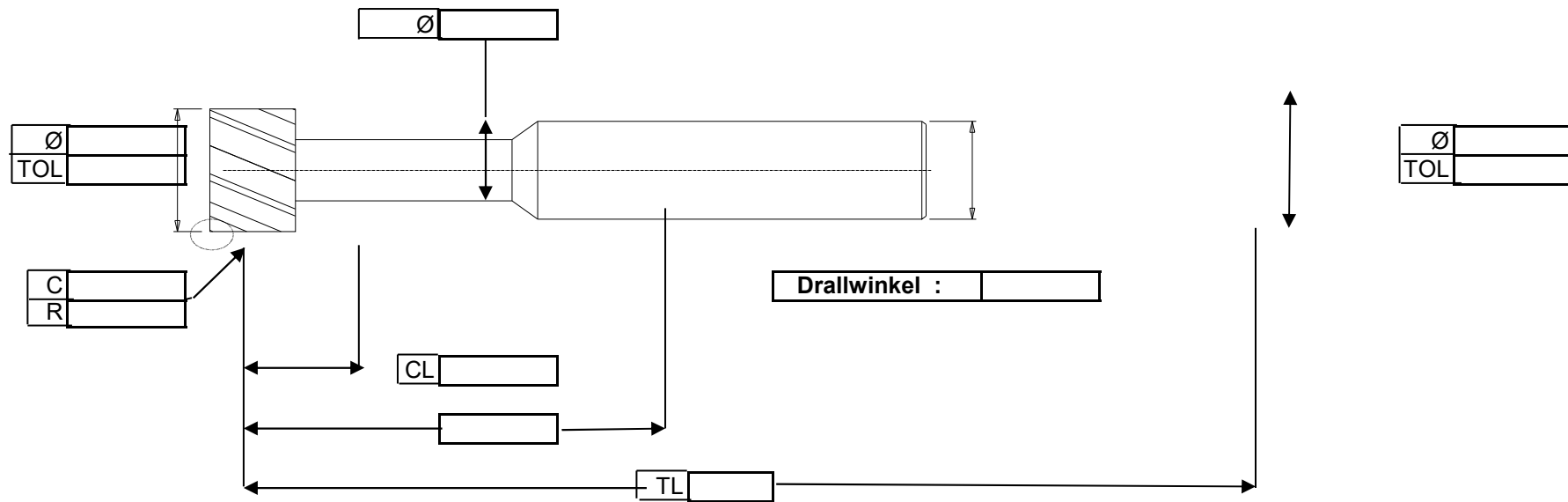


T-Fräser

Anzahl Zähne :



Firmenname -			VHM -	UF	MG	Sonstiges:
Herr/Frau -			Zu zerspanendes Material -			
Anfrage-Nr. -			Beschichtung -			
Arbeitsbedingungen	Vc <input type="text"/>	Vf <input type="text"/>	Kühlung -	trocken <input type="checkbox"/>	nass <input type="checkbox"/>	
Datum	Stückzahl <input type="text"/>	Bemerkung -				