



Anfragebogen

Firma*:	Datum:
Name*:	
Straße*:	
Ort*:	
Telefon*:	
E-Mail:	

Zeichnungsnummer:	Ident.-Nr.:
Bauteilbezeichnung:	
Stückzahl:	

Materialbeistellung:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Profil, Schmiede- o. Gußteil:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Werkstoff: <input type="text"/>

Strakkontur:	ja <input type="checkbox"/>	Vorrichtung vorhanden:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	nein <input type="checkbox"/>		CAD/CAM-Modell vorh.:	ja <input type="checkbox"/>

Werkstoff:	Al <input type="checkbox"/>	St <input type="checkbox"/>	Ti <input type="checkbox"/>	andere <input type="checkbox"/>
------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---------------------------------

Zeichnung beigefügt:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
----------------------	-----------------------------	-------------------------------

Liefertermin:

Angebotstermin:

Bemerkungen:

* Pflichtfeld