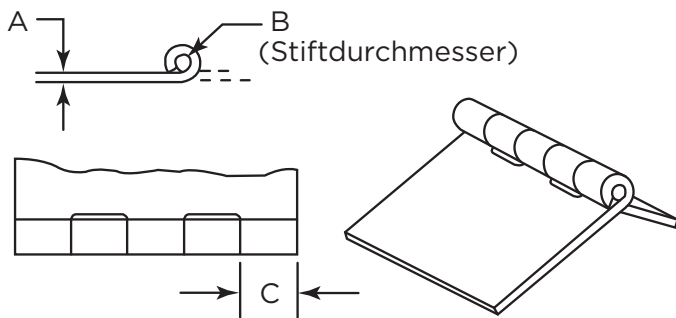


SCHARNIERWERKZEUG FORM (NACH OBEN)



Kontaktinformationen

Ihr Name _____

Tel _____

Firma _____

Bestellinformationen

A Dim. _____

B Dim. Ø _____ Toleranz: ± _____

C Dim. _____

Lage des Scharnieres (In der Mitte oder an der Kante des Bleches)

Material Type
(Beispiel: Aluminium) _____

Materialdicke
(Beispiel: 1.6mm or .060) _____

Maschinentyp
(Beispiel: Amada-Pega 357) _____

 **Formular per E-Mail versenden. Datei anhängen, zur Genauigkeit des Angebots (evtl. Freimachung benötigt)**

Platz für Fragen, Änderungen, Skizzen, Kommentare