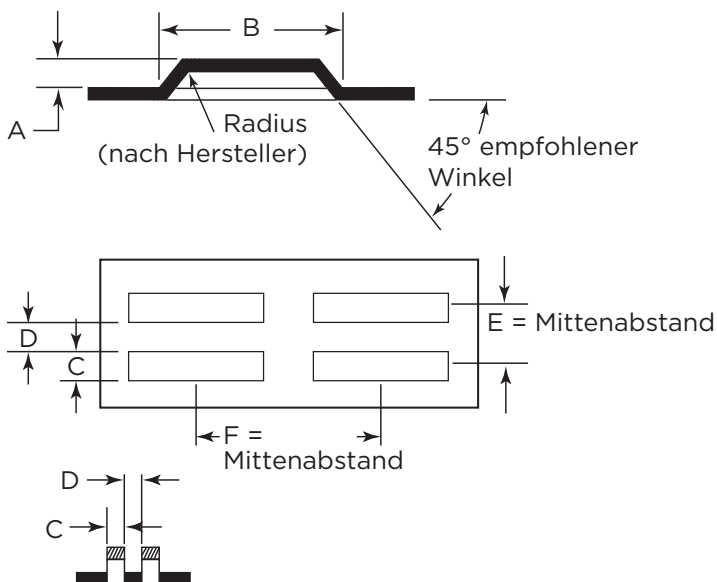
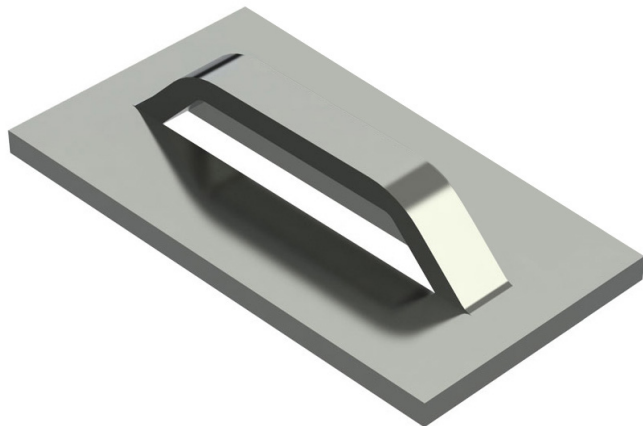


BRÜCKENPRÄGEWERKZEUG FORM NACH OBEN



Kontaktinformationen

Ihr Name _____

Tel _____

Firma _____

Bestellinformationen

Angle _____

A Dim. _____ D Dim. _____

B Dim. _____ E Dim. _____

C Dim. _____ F Dim. _____

Material Type
(Beispiel: Aluminium) _____

Materialdicke
(Beispiel: 1.6mm or .060) _____

Maschinentyp
(Beispiel: Amada-Pega 357) _____

Drehbare Station: **Ya** **Nein**

Umformstation/ Aktive Matrize: **Ya** **Nein**

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

Platz für Fragen, Änderungen, Skizzen, Kommentare