

An:

FIPA GmbH | Deutschland

Fax: +49 89 962489-11

E-Mail: info@fipa.com

Von:

Firma: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort/Land: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

Branche: _____

Schneidversuche

Bitte beantworten Sie folgende Fragen sorgfältig, damit wir für Sie die richtigen Schneidversuche ausführen können. Sie können in diesen Fragebogen Ihre Angaben direkt eintragen und ihn dann per E-Mail oder Fax an uns zurück senden.

1. Bitte ankreuzen oder ausfüllen:

FIPA Kunde? ja nein

Eilig

Rückruf erwünscht

Besuch erwünscht

2. Material:

Kupfer evtl. Bezeichnung (z.B. CuZn) _____ gegläht

Stahl evtl. Bezeichnung (z.B. St 37) _____ gehärtet

Andere evtl. Bezeichnung _____

Kunststoff evtl. Bezeichnung (z.B. PA, PP, POM) _____

Glasfaserverstärkt _____ %

Werkstücktemperatur bei Schneidvorgang _____ C

3. Abmessungen

∅ _____ mm, _____ mm x _____ mm

Muster des Werkstücks liegt bei.