

Absender:

Firma

Straße

PLZ Ort

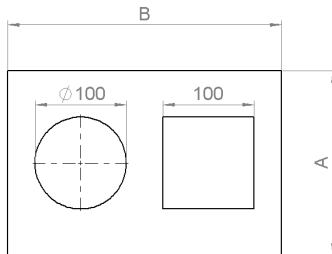
Ansprechpartner

Telefon

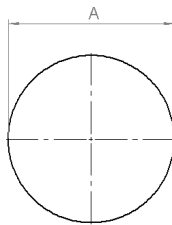
Fax

Anfrage Grobblechzuschnitt

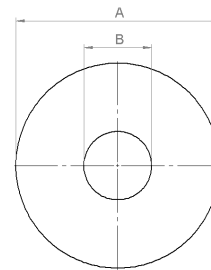
Form 1



Form 2



Form 3



Durchbrüche: n = 2; U_{Ges} = 714

Pos.	Stk.	Material	Form	Dicke (mm)	Maße (mm)		Durchbrüche		Bemerkung
					A	B	n	U _{Ges} (mm)	
1									
2									
3									
4									
5									
6									

Ultraschall nach DIN EN 10160

Flächen: S₀ S₁ S₂ S₃ Rand: E₀ E₁ E₂ E₃ E₄

Vorbehandlung

gestrahlt

Nachbehandlung

verputzt gegläht gestrahlt gerichtet

Bearbeitung nach Zeichnung

Fasen Bohren Fräsen

Materialzeugnis DIN EN 10204

WZ 2.2 WZ 3.1 gestempelt