

Kundennummer (falls bekannt)	Telefonnummer
Firma	Faxnummer
Strasse	PLZ, Ort
Ansprechpartner Hr Fr Dv	E- Mail
BENZ Händler (falls bekannt)	Datum

Maschinen- / Werkzeugdaten



Maschinenhersteller	Seriennummer
Maschinenmodell	Werkzeugaufnahme Maschine (HSK-F63, SK30, etc.)
Werden bereits BENZ Wechselaggregate auf der Maschine eingesetzt?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Zeichnungsnummer/ Aggregatenummer	<input type="text"/>

Bauform / Design

	WINKELKÖPFE							
								
Bauform	MONO	MONO R	DUO	QUATTRO	FORTE	ANGULO	SUBIO	MOULDER
Stückzahl	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	SCHWENKKÖPFE			MEHRSPINDELKÖPFE				WERKZEUG- HALTER
								
Bauform	FLEX	5-MOTION	5-MOTION PLUS	MULTI H3	MULTI H3+	MULTI V	MULTI V3 CABINEO	TRUCOLO
Stückzahl	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	SCHLEIFEN			STEMMEN				SCHNEIDEN
								
Bauform	COLLEVO+	SIMOLO	ZUCCO	RENITO H	RENITO V	CAVO H	CAVO V	SECO
Stückzahl	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	TASTEN				
					
Bauform	FLOATING HB	FLOATING HS	FLOATING HS TENSO	FLOATING V	FLOATING VC
Stückzahl	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ANFRAGEFORMULAR WECHSELAGGREGATE



Bearbeitung

Anwendung

Bohren

Sägen

Stemmen

Fräsen

Hobeln

Schneiden

Schleifen

Informationen zum Werkzeug

Schaft-/Zentrier Ø

mm

Werkzeug Ø

mm

Werkzeugbreite
bzw. -länge

mm

Werkzeugskizze
anbei

Informationen zum Werkstück

Zu bearbeitendes
Material (z.B. Holzart)

Werkstückskizze anbei

Gewünschte
Werkzeugaufnahme
Auswahl siehe jeweilige
Produktseite

Einsatz

Drehzahl

min⁻¹

Häufigkeit des Einsatzes

Std / Tag

Einsatzzeit /
Ruhezeit

/

min

Tage / Woche

Sonstiges

Anmerkungen
z.B. Zubehörwünsche,
besondere Bearbeitungs-
details

Sie haben Fragen
oder wünschen
einen Rückruf?