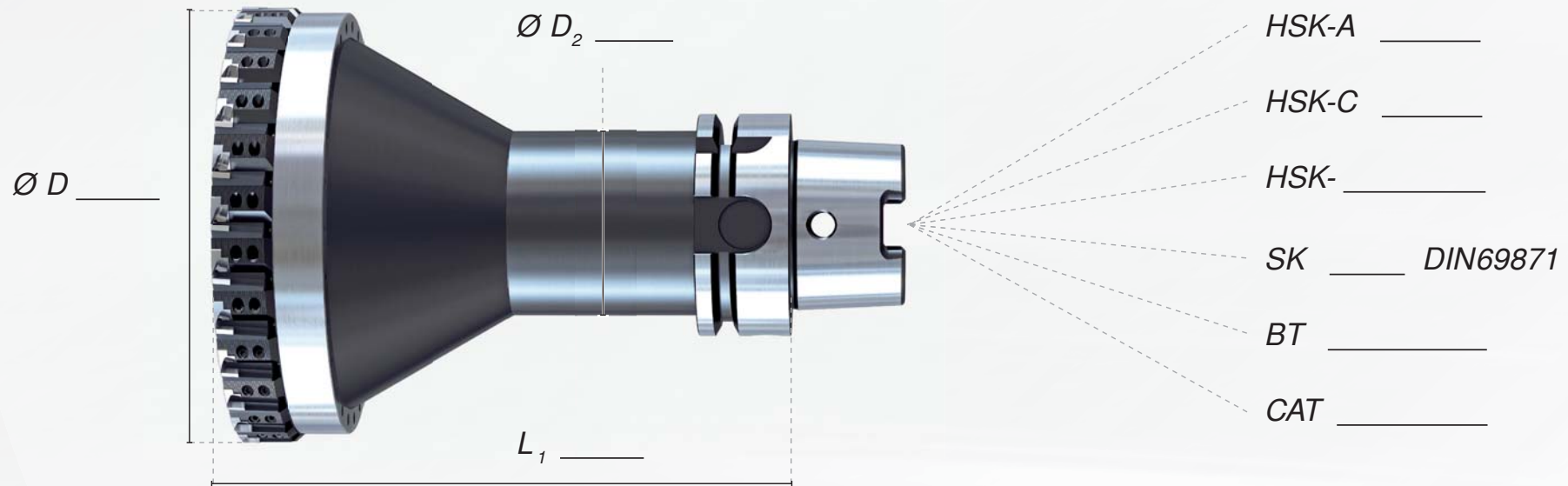


# ANFRAGEFORMULAR

Anfrageformular bitte ausfüllen und faxen an: +49 (0) 911 / 64 19 22-10  
 oder einscannen und per E-Mail senden an [info@hollfelder-guehring.de](mailto:info@hollfelder-guehring.de)  
 Eine Online-Anfrage finden Sie auch unter [www.hollfelder-guehring.de](http://www.hollfelder-guehring.de)

_____	<input type="checkbox"/>	_____
Name/falls vorhanden Kunden-Nr.	Neukunde	Ansprechpartner für Rückfragen
_____		_____
Straße/Hausnummer		PLZ/Ort
_____		_____
Telefon		Telefax
_____		_____
Datum		Unterschrift



Werkstück _____	Eingriffsbreite (ae) _____	maximale Zähnezahl <input type="radio"/>	<u>Semi-Standard</u>
Material _____	IKZ (bar) _____	reduzierte Zähnezahl _____	$L_1 = 150 \text{ mm}$ <input type="radio"/>
Aufmaß (ap) _____ (max. 2 mm!)	Oberflächenanforderung (Rz) _____	max. Werkzeuggewicht _____	$L_1 = 175 \text{ mm}$ <input type="radio"/>
			$L_1 = 200 \text{ mm}$ <input type="radio"/>