

Anfrage Taststifte

**Bitte füllen Sie dieses Formular aus und faxen oder senden Sie es an uns zurück.
Wir werden Ihre Angaben überprüfen und Ihnen umgehend ein entsprechendes Angebot zukommen lassen.**

Unternehmen _____

Ansprechpartner _____

Email _____

Telefon _____

Tastereinsatzinformationen

Tastereinsatztyp (bitte auf Abbildung unten kennzeichnen) Sonstige*

Gewinde M2 M3 M4 M5 M6 Sonstige _____

Material der Spitze Hartmetall Keramik Rubin Siliziumnitrid Zirkonoxid Rostfreier Stahl

Schaftmaterial Aluminium Hartmetall Keramik Kohlefaser Rostfreier Stahl Titan

Anzahl der benötigten Taststifte _____

* Bitte geben Sie uns so viel Informationen wie möglich, einschließlich einer Skizze.

Anlage _____

Messtasterinformationen

Messtastertyp _____

Ausrichtung Vertikal Horizontal

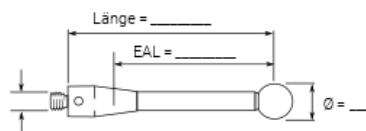
Material des Bauteils _____

Anwendung Scannen Werkstückprüfung

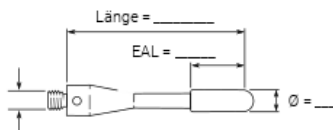
Taststifttyp

Abmessungen: Metrisch (mm) Zoll (in)

A



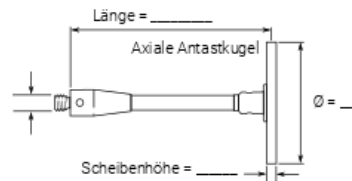
B



C

Mit axialer Antastkugel? Ja Nein

Wenn ja, bitte Höhe über Kugel angeben: _____



* EAL = effektive Arbeitslänge

Zusätzliche Informationen

