



Anfrageformular

Firma:		Telefon:	
Adresse		Fax:	
		E-mail:	
Kontaktperson:			

Andreas Menge
Graviertechnik

Tel.: 0212 - 50 60 2
Fax: 0212 - 50 60 4
info@karlmenge.de
www.karlmenge.de

Für welche Produktgruppe aus unserem Sortiment haben sie Interesse?

- | | | | |
|--|---|---------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Maschinenstempel | <input type="checkbox"/> Schlagzahlen/-buchstaben | <input type="checkbox"/> Pressen | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Handschlagstempel | <input type="checkbox"/> Stahltypen / Typenhalter | <input type="checkbox"/> Gummistempel | |
| <input type="checkbox"/> Nummerierprägwerke | <input type="checkbox"/> Brennstempel | <input type="checkbox"/> Schilder | |
| <input type="checkbox"/> Messingstempel / Petschafte | <input type="checkbox"/> Kennzeichnungspistolen | | |

1. Welches Material möchten Sie kennzeichnen?

- | | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Stahl | <input type="checkbox"/> Buntmetall | <input type="checkbox"/> Holz | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Guß | <input type="checkbox"/> Leder | <input type="checkbox"/> Papier | |
| <input type="checkbox"/> Leichtmetall | <input type="checkbox"/> Kunststoff | <input type="checkbox"/> Pappe | |

2. Bitte geben Sie uns die Werkstoffqualität an:

Festigkeit:	
Härte:	
Legierung:	

3. Welche Form oder Abmessung hat das Werkstück?

- | | | |
|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> flach | <input type="checkbox"/> profil | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> rund | <input type="checkbox"/> massiv | |
| <input type="checkbox"/> konisch | <input type="checkbox"/> hohl | |

4. Welchem Zweck dient die Kennzeichnung?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> fortlaufende Nummerierungen | <input type="checkbox"/> Materialkennzeichnung | <input type="checkbox"/> Eigentumssicherung |
| <input type="checkbox"/> gleichbleibende Kennzeichnung | <input type="checkbox"/> Kennzeichnung von Werkzeugen | <input type="checkbox"/> Werbung |
| <input type="checkbox"/> häufig wechselnde Nummerierungen | <input type="checkbox"/> Kennzeichnung von Verpackungen | <input type="checkbox"/> sonstiges |
| <input type="checkbox"/> häufig wechselnde Kennzeichnung | <input type="checkbox"/> IPPC -Kennzeichnung | |

5. Was möchten Sie kennzeichnen?

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Text | <input type="checkbox"/> Firmenlogo |
| <input type="checkbox"/> Ziffern | <input type="checkbox"/> sonstiges |
| <input type="checkbox"/> Norm-/Prüfzeichen | |

Welche Vorlage kann geliefert werden?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CAD-Zeichnung | <input type="checkbox"/> Pixeldatei (jpg, tiff) |
| <input type="checkbox"/> Handzeichnung / Skizze | <input type="checkbox"/> Muster |
| <input type="checkbox"/> Vektordatei (eps, ai, pdf, cdr) | <input type="checkbox"/> Film |

Sollte es sich bei der Kennzeichnung um Text bzw. eine Ziffernfolge handeln, benötigen wir folgende Angaben:

Stellenanzahl	
Schriftgröße	
Zeilenanzahl	

Sollte es sich bei der Kennzeichnung eine individuelle Abbildung handeln, benötigen wir die gewünschte Abmessung:

Breite x Höhe in mm	
---------------------	--

6. Welches Verfahren soll angewandt werden?

- | | | |
|-------------------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> schlagen | <input type="checkbox"/> brennen | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> prägen | <input type="checkbox"/> laserbeschriften | |
| <input type="checkbox"/> heißprägen | | |

7. Wie soll signiert werden?

- | | | |
|---|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> von Hand | <input type="checkbox"/> Halbautomatisch | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> mechanisch pneumatisch | <input type="checkbox"/> Vollautomatisch | |
| <input type="checkbox"/> mechanisch hydraulisch | <input type="checkbox"/> mittels Maschine | |

Sonstiges

--