



## Anfrageformular Schneidstempel

Firma:	Name:
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	E-Mail:

### Material

zu stanzendes Material:			
Scher-/Zugfestigkeit (N/mm <sup>2</sup> ):			
Blechdicke (mm):			
Beschichtung des Blechs:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Vorherige Umformung am Stanzteil:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Festigkeit des Blechs nach Umformung (N/mm <sup>2</sup> ):			
Schrägbelastung vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Einbaulage:	<input type="checkbox"/> 90° 	<input type="checkbox"/> 30° 	<input type="checkbox"/> 0° 
Hubzahl (je Minute):			
Wird ein Schmierstoff verwendet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Schneiddurchmesser (mm):			
Schneidspalt (mm):			
Eintauchtiefe (mm):			
Standzeit (Ist/Soll):			
Wird eine Stempelhalteplatte verwendet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	

### Schneidstempel und Matrize

<input type="checkbox"/> DIN 9861	<input type="checkbox"/> konische Freimachung	Stempelmaterial:
<input type="checkbox"/> ISO 8020	<input type="checkbox"/> runde Freimachung	Stempelhärte HRC:
<input type="checkbox"/> Schnellwechsel	<input type="checkbox"/> Butzenstop	Matrizenmaterial:
<input type="checkbox"/> Posaunen Hals	<input type="checkbox"/> Sonstige	Matrizenhärte HRC:
<input type="checkbox"/> 30° Kopf		Beschichtungsart:
<input type="checkbox"/> Feinschneidstempel		P- und /oder W-Maß:
<input type="checkbox"/> Sonstige		oder Schnittumfang:

### Verschleissmerkmale / Ausfallgrund

<input type="checkbox"/> Verschleiss	<input type="checkbox"/> Kopfabreißer
<input type="checkbox"/> plast. Verformung	<input type="checkbox"/> Sonstige
<input type="checkbox"/> Stempelbruch	
<input type="checkbox"/> Aufbauschneide	

Anmerkungen: \_\_\_\_\_