

# Anfrageformular

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

**Andreas Menge**  
Graviertechnik

Tel.: 0212 - 50 60 2  
Fax: 0212 - 50 60 4  
info@a-menge.de  
www.a-menge.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"/> 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 / Petschaffe | <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"/> 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"/> 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"/> 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"/> mechanisch pneumatisch | <input type="checkbox"/> Vollautomatisch  |
| <input type="checkbox"/> mechanisch hydraulisch | <input type="checkbox"/> mittels Maschine |

 

**Sonstiges**