



ANSCHRIFT

GEMAX Handelshaus OHG
Nordallee 12, 54292 Trier

KONTAKT

Tel.: +49 (0)651 / 98 126 666 info@saegeblatt-shop.de
Fax: +49 (0)651 / 98 126 699 www.saegeblatt-shop.de

**IHR WERKZEUGFACHHANDEL RUND UM
SÄGEN - TRENNEN - BOHREN - FRÄSEN - STANZEN - HOBELN**

BI-METALL M42 BANDSÄGEBLATT ANFRAGE-FORMULAR

Bitte ausfüllen und an +49 [0]651 /98 126 299 faxen

<p>Sägeblattlänge in mm bitte eintragen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin: 5px 0;"></div> <p style="text-align: center;">_____ mm</p>	<p>Breite x Dicke in mm bitte ankreuzen</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>6 x 0,6 <input type="checkbox"/></td> <td>20 x 0,9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6 x 0,9 <input type="checkbox"/></td> <td>27 x 0,9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>10 x 0,6 <input type="checkbox"/></td> <td>34 x 1,1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>10 x 0,9 <input type="checkbox"/></td> <td>41 x 1,3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>13 x 0,6 <input type="checkbox"/></td> <td>54 x 1,3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>13 x 0,9 <input type="checkbox"/></td> <td>54 x 1,6 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	6 x 0,6 <input type="checkbox"/>	20 x 0,9 <input type="checkbox"/>	6 x 0,9 <input type="checkbox"/>	27 x 0,9 <input type="checkbox"/>	10 x 0,6 <input type="checkbox"/>	34 x 1,1 <input type="checkbox"/>	10 x 0,9 <input type="checkbox"/>	41 x 1,3 <input type="checkbox"/>	13 x 0,6 <input type="checkbox"/>	54 x 1,3 <input type="checkbox"/>	13 x 0,9 <input type="checkbox"/>	54 x 1,6 <input type="checkbox"/>	<p>Zahnteilung in ZpZ bitte ankreuzen</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td rowspan="10" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Normalzahn</td> <td>2/3 <input type="checkbox"/></td> <td rowspan="10" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Kombizahn</td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>3/4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4 <input type="checkbox"/></td> <td>4/5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6 <input type="checkbox"/></td> <td>4/6 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8 <input type="checkbox"/></td> <td>5/6 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>10 <input type="checkbox"/></td> <td>5/8 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>14 <input type="checkbox"/></td> <td>6/10 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>8/12 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>10/14 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Zahnteilung für...*</td> </tr> </table>	2 <input type="checkbox"/>	Normalzahn	2/3 <input type="checkbox"/>	Kombizahn	3 <input type="checkbox"/>	3/4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4/5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	4/6 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	5/6 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	5/8 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	6/10 <input type="checkbox"/>		8/12 <input type="checkbox"/>		10/14 <input type="checkbox"/>	Zahnteilung für...*			
6 x 0,6 <input type="checkbox"/>	20 x 0,9 <input type="checkbox"/>																																					
6 x 0,9 <input type="checkbox"/>	27 x 0,9 <input type="checkbox"/>																																					
10 x 0,6 <input type="checkbox"/>	34 x 1,1 <input type="checkbox"/>																																					
10 x 0,9 <input type="checkbox"/>	41 x 1,3 <input type="checkbox"/>																																					
13 x 0,6 <input type="checkbox"/>	54 x 1,3 <input type="checkbox"/>																																					
13 x 0,9 <input type="checkbox"/>	54 x 1,6 <input type="checkbox"/>																																					
2 <input type="checkbox"/>	Normalzahn	2/3 <input type="checkbox"/>	Kombizahn																																			
3 <input type="checkbox"/>		3/4 <input type="checkbox"/>																																				
4 <input type="checkbox"/>		4/5 <input type="checkbox"/>																																				
6 <input type="checkbox"/>		4/6 <input type="checkbox"/>																																				
8 <input type="checkbox"/>		5/6 <input type="checkbox"/>																																				
10 <input type="checkbox"/>		5/8 <input type="checkbox"/>																																				
14 <input type="checkbox"/>		6/10 <input type="checkbox"/>																																				
		8/12 <input type="checkbox"/>																																				
		10/14 <input type="checkbox"/>																																				
Zahnteilung für...*																																						
<p>Menge</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin: 5px 0;"></div>																																						

* 2 ZpZ; Vollm. 200-400 mm • 3 ZpZ; Vollm. 120-200 mm • 4 ZpZ; Vollm. 80-120 mm • 6 ZpZ; Vollm. 50-80 mm • 8 ZpZ; Vollm. 30-50 mm • 10 ZpZ; Vollm. 10-40 mm • 14 ZpZ; Vollm. bis 10 mm
 • 2/3 ZpZ; Vollm. 130-350 mm Rohre ø 300-500 mm Wand 580-100 mm • 3/4 ZpZ; Vollm. 80-180 mm Rohre ø 200 mm Wand 50-80 mm • 4/5 ZpZ; Vollm. 50-120 mm Rohre ø 60-500 mm Wand 4-30 mm • 5/6 ZpZ; Vollm. 40-90 mm Rohre ø 80-500 mm Wand 3-15 mm • 5/8 ZpZ; Vollm. 35-70 mm Rohre ø 80-500 mm Wand 2-10 mm • 6/10 ZpZ; Vollm. 25-50 mm Rohre ø 60-300 mm Wand 3-15 mm • 8/12 ZpZ; Vollm. 15-40 mm Rohre ø 40-300 mm Wand 2-15 mm • 10/14 ZpZ; Vollm. bis 25 mm Rohre ø 20-100 mm Wand 2-8mm

FIRMA, ABTEILUNG	NAME / VORNAME
STRASSE, HAUS NR.	TELEFON
LAND	TELEFAX
PLZ, ORT	EMAIL-ADRESSE

ORT, DATUM	UNTERSCHRIFT	FIRMENSTEMPFEL