

**TOX®-Versuchsauftrag,  
Bestell-Nr. ....**

Als Fax zurück an TOX® PRESSOTECHNIK

**Wir bieten Ihnen den einzig sicheren Weg zur Anwendung der bewährten Clinch-Technologie mit Garantie:**

**TOX®-Prüfbericht:** mit allen Daten für die TOX®-Anwendung, mit **garantierten** Festigkeitsangaben für den TOX®-Punkt.

**TOX®-Werkzeugpass:** bei jeder Lieferung der Werkzeuge, zur Information für Ihre Produktions- und Wartungsabteilungen.

**TOX®-Dateiblatt:** mit Aktualisierungssystem, das alle uns bekannten Informationen über die Werkzeuge und den Einsatz speichert.

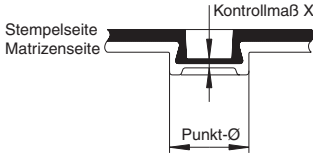
**Bitte füllen Sie die eingerahmten Bereiche möglichst vollständig aus**

<p><b>Ihr Name und Ihre Anschrift:</b></p>      <p>Tel.-Nr. .... Fax-Nr. .... E-Mail .....</p> <p><b>Ihr TOX® PRESSOTECHNIK-Außendienstmitarbeiter:</b></p>	<p><b>Unser Angebot für Ihre TOX®-Versuche:</b></p> <p>1. Eignungsprüfung, Prüfbericht mit Festigkeitsangaben, Verbinden von bis zu 2 Bauteilen. Bei Zusendung von 20 Blechstreifen min. 25 x 50 mm oder entsprechenden Blechplatten, jeweils für stempel- und matrizenseitiges Material <b>Kostenlos</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>Zusätzlich zu 1.:</b></p> <p>2. Bei Zusendung von Bauteilen mit entsprechendem Vorbereitungsaufwand für die Herstellung der Versuchsmuster durch uns, zu Selbstkosten Festpreis EUR 255,- <input type="checkbox"/></p> <p><b>Zusätzlich zu 1. oder 2.:</b></p> <p>3. Verbinden Ihrer Bauteile. Anzahl Bauteile: ..... Von Ihnen geschätzter Aufwand: .....Std. à EUR 48,- = <input type="checkbox"/></p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Informationen zur TOX®-Anwendung:**

Projekt- / Bauteilbezeichnung: .....	Teile pro Jahr: .....
Gewünschte / berechnete Festigkeit der Verbindung: Scherzug ..... (N), Kopfzug .....(N), keine Angaben <input type="checkbox"/>	
Vorgesehener Produktionsbeginn: .....	

**Für den TOX®-Versuch benötigen wir folgende Angaben zusätzlich zu den oben beschriebenen Blechstreifen / Bauteilen:**

Gewünschten TOX®-Punkt Ø einkreisen: 3 4 5 6 8 10 12		bestmöglich	Flachpunkt (siehe Prospekt): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Material (Stempelseite) nach DIN:  Dicke (mm):  Beschichtung (Art, Dicke):  Oberfläche: trocken <input type="checkbox"/> beölt <input type="checkbox"/>		Material (Matrizenseite) nach DIN:  Dicke (mm):  Beschichtung (Art, Dicke):  Oberfläche: trocken <input type="checkbox"/> beölt <input type="checkbox"/>	
Mit / ohne Zwischenlage, Material, Beschichtung, Dicke:			

Ergänzende Informationen / Skizze / Zeichnung (eventuell 2. Seite beilegen)

<b>Ich wünsche weitere Unterlagen über:</b>			
<input type="checkbox"/> TOX®-Solo-Werkzeuge	<input type="checkbox"/> TOX®-Mehrpunktwerkzeuge	<input type="checkbox"/> TOX®-ClinchNiet	<input type="checkbox"/> TOX®-Handzangen
<input type="checkbox"/> TOX®-Maschinenzangen	<input type="checkbox"/> TOX®-Roboterzangen	<input type="checkbox"/> TOX®-Kraftpaket / Antriebe	<input type="checkbox"/> TOX®-ElectricDrive
<input type="checkbox"/> TOX®-KraftKurver	<input type="checkbox"/> TOX®-Stanzen	<input type="checkbox"/> TOX®-Prägen	<input type="checkbox"/> TOX®-Pressen
<input type="checkbox"/> TOX®-Prozessüberwachung	<input type="checkbox"/> TOX®-Einpressüberwachung	<input type="checkbox"/> TOX®-Sonderanlagen	
Ich wünsche den Anruf <input type="checkbox"/> / Besuch <input type="checkbox"/> Ihres Fachberaters			