



- VERKALIE
- VERMIETUNG
- SERVICE



Anmeldeformular

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit übersenden wir Ihnen unser Info- und Anmeldeformular zur Teilnahme an der Gabelstaplerschulung. Wir möchten Sie bitten, wenn der Termin für Sie in Frage kommt, den/die Teilnehmer auf diesem Formular einzutragen, damit diese/r verbindlich zu der Schulung angemeldet wird/werden. Bitte beachten Sie in diesem Zusammenhang, dass wenn angemeldete Teilnehmer nicht zur Schulung erscheinen, die Schulung in Rechnung gestellt wird.

Privatpersonen zahlen die Schulung im Voraus per Überweisung.

Deutsche Bank: IBAN: DE 37 4457 0004 0058 2502 00

BIC: DEUT DE DW 445

Verwendungszweck: Ihr Name / Fahrschule

Die Schulung beinhaltet eine theoretische und praktische Unterweisung. Sollte der/die Teilnehmer noch keinerlei Fahrpraxis haben, muss am Vortag eine "Vorbereitung" auf die Schulung erfolgen.

Schulungstermin:

Schulungsort: Am Großen Teich 19, 58640 Iserlohn

Beginn Vorbereitungstag: 8.00 bis ca. 13.30 Uhr
Beginn Schulungstag: 8.00 bis ca. 13.30 Uhr

<u>Kosten Schulung/Prüfung:</u>
<u>Kosten Vorbereitungstag:</u>
Jährliche Unterweisung:

154,70 Euro inkl 19 % MwSt./Person
154,70 Euro inkl.19 % MwSt./Person
77,35 Euro inkl. 19 % MwSt./Person

Mitzubringen: 1 Passbild (max. Größe 3,5 x 4,5 cm!!!) / Sicherheitsschuhe

Schulungsinhalt: Rechtliche Grundlagen, Rechtsfolgen mit Flurförderzeugen,

Verantwortung, Haftung, Fahrlässigkeit, Typische Unfälle, Betriebssicherheitsprüfung, Schwerpunkt und Fahrverhalten,

Standsicherheit und Tragfähigkeit des Staplers, Einsatz der kraftbetriebenen Flurförderzeuge, Innerbetriebliche Verkehrswege, allgemeines Verhalten, Tätigkeiten bei der Lastaufnahme, Vorgänge beim Stapeln, Mitnahme von

Personen, Einsatz der Arbeitsbühne,

Benutzung von öffentlichen Verkehrswegen

Eignung: Der/die Teilnehmer müssen nach G25 (BG Fahr-, Steuer- und

Überwachungstätigkeiten) geeignet sein.





VERKAUF





TEILNAHMEBESTÄTIGUNG:

Seite 2

Teilnehmerliste de bzw. Rechnungsar Vorname / N te in Druckbuchstaben au	nschrift:	Name					
•				Straße	Or	Ort	
		GebDatum	Geb Ort	DSGVO* bitte unterschreiben !!!	Vorbe- reitung		Jährl. Unterwe sung
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
0							
diesbezü einversta	glichen V nden erk	orgaben zu klären, dass	erfüllen. Dah	ordnung (DSGVO) ner muss sich jede sönlichen Daten i en.	er Teilneh	mer do	amit