

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

Kosten Schulung/Prüfung: 130,00 Euro zzgl. 19 % MwSt./Person

Kosten Vorbereitungstag: 130,00 Euro zzgl. 19 % MwSt./Person

Jährliche Unterweisung: 65,00 Euro zzgl. 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, Benutzung von öffentlichen Verkehrswegen

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

 Überwachungstätigkeiten) geeignet sein.

**ACHTUNG: Ab sofort können Teilnehmer nur an der Schulung teilnehmen, wenn Sie 3 G**

**(geimpft, genesen oder getestet) nachweisen können!**

**Während der Schulung besteht eine MASKENPFLICHT**



 **TEILNAHMEBESTÄTIGUNG:**  Seite 2

**Bitte beachten Sie, dass die Teilnehmer, welche NICHT an der Vorbereitung teilnehmen, einen Gabelstapler FAHREN und BEDIENEN können MÜSSEN!!!**

Schulungsdatum:

Teilnehmerliste der Firma

bzw. Rechnungsanschrift: Name Straße Ort

**Privatpersonen bitte für Rückfragen unbedingt Tel-Nr. angeben:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Vorname / Name ***Bitte leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen !!!*** | Geb.-Datum | Geb.- Ort | Vorbe-reitung | Schul- ung | Jährl.Unterwei-sung |
|  1 |  |  |  |  |  |  |
|  2 |  |  |  |  |  |  |
|  3 |  |  |  |  |  |  |
|  4 |  |  |  |  |  |  |
|  5 |  |  |  |  |  |  |
|  6 |  |  |  |  |  |  |
|  7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

 **\*ACHTUNG !!!** *Laut Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet,*

 *alle diesbezüglichen Vorgaben zu erfüllen.* ***Jeder Teilnehmer*** *erklärt sich damit*

 *einverstanden, dass wir seine persönlichen Daten - unter Beachtung der*

 *gesetzlichen Bestimmungen – nutzen dürfen.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort / Datum Stempel / Unterschrift