



wolschendorf.de
GABELSTAPLER & ARBEITSBÜHNEN

- VERKAUF
- 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 findet nach den Vorschriften der DGUV Grundsatz 308-001 bzw. 308-009 (früher BGG 925) statt und beinhaltet eine theoretische und praktische Unterweisung.

Schulungstermin:

Nach Absprache

Schulungsort:

Am Großen Teich 19, 58640 Iserlohn

Schulungsbeginn/-Ende:

8:00 bis 16:00 Uhr

Kosten Schulung/Prüfung:

260,00 Euro zuzüglich 19 % MwSt. /Person

Jährliche Unterweisung nach DGUV V 1§4:

65,00 Euro zuzüglich 19 % MwSt./Person

Mitzubringen zur Schulung:

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.



TEILNAHMEBESTÄTIGUNG:

Seite 2

Schulungsdatum: _____

Teilnehmerliste der Firma _____
bzw. Rechnungsanschrift: Name Straße Ort

Privatpersonen bitte für Rückfragen unbedingt Tel-Nr. angeben: _____

Vorname / Name <i><u>Bitte leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen</u></i> <i><u>!!!</u></i>		Geb.-Datum	Geb.- Ort	Schulung	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