



ANMELDUNG ZUR GABELSTAPLERSCHULUNG

Per Post an:

(Vorbereitet für Fensterumschlag)

Staplerservice Rüdersdorf
Inhaber Thomas Fink
Ernst-Thälmann-Str. 3a

15562 Rüdersdorf bei Berlin

Per Fax an:

03 36 38 / 67 973

Daten Unternehmen

Firma:

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

Tel. dienstlich:

Fax dienstlich:

E-Mail:

Hiermit melden wir folgende Mitarbeiter , unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen, zu folgendem Lehrgang an.

Erstausbildung Gabelstaplerfahrer

jährliche Unterweisung

Veranstaltungszeitraum:

Lehrgangsnummer:

Veranstaltungsort:

Staplerservice Rüdersdorf

Eigenes Unternehmen

Ort / Datum

Unterschrift



Teilnehmerliste:

Lfd. Nr.	Nachname	Vorname	geboren am	geboren in
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				