

✓ Bitte gut leserlich in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!!

ANMELDUNG

Zur Gabelstaplerfahrer - Schulung
Im Rahmen der Unfallverhütungsvorschrift BGV D27

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Seminar zur "Erlangung des Befähigungsnachweises zum Führen motorisch angetriebener Flurförderzeuge im innerbetrieblichen Werkverkehr" (Staplerschein) an.

Fam. -Name:	Vorname:	
Strasse:	PLZ/ Ort:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Telefon:

Schulungsdatum:	Ausbildungsort: 22955 Hoisdorf, Dorfstraße 12
-----------------	--

Bitte kennzeichnen Sie die von Ihnen gewünschte Zahlungsweise:

- Ich zahle Euro 126,97 im Voraus auf Ihr Bankkonto bis spätestens 8 Tage vor Schulungsbeginn.
- Ich zahle Euro 130,90 am Schulungstag in bar.
- Ich zahle Euro 130,90 nach Rechnungserhalt.
(gilt nicht für Privatpersonen)

Mit der Unterschrift werden die Teilnahme- und Anmeldebedingungen anerkannt.
Wir versichern, daß die zu Ihrer Person gemachten Angaben –gemäß Datenschutzgesetz- nicht an Dritte weitergegeben werden.

_____ Ort, Datum, Unterschrift

Bitte mitbringen:

Passbild . Amtl. Führerschein oder Sehtest

Bitte per Post oder Fax zurück an:
04107 / 5593

**LTS Carl – H. Beitz, Dorfstraße 12
22955 Hoisdorf**