



Anmeldeformular für Staplerkurse

Firma: _____

Adresse: _____

Teilnehmer: Name: _____

Vorname: _____

Natel-Nr. : _____

Beruf: _____

Geb. Datum: _____

Sozialvers. Nr.

7	5	6																	
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (für Staplerfahrausweis)

FAK-Nr. vom Führerausweis (12stellig)
(nur für Berufsfahrer mit CZV)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (für CZV- Weiterbildung)

- Kurs Kat. S2 Deichselgeräte
- Kurs Kat. R1 Gegengewichtsstapler
- Kurs Kat. R2 Quersitzschubmaststapler
- Kurs Kat. R3 Seitenstapler
- Kurs Kat. R4 Teleskopstapler

Achtung; Der 2- Tages-Intensivkurs ist für geübte Fahrer ausgelegt. Bestätigen Sie, welche Erfahrung sie mitbringen:

- Staplerfahrer ohne Ausbildung
- Traktor
- Krane
- LKW- Fahrer
- Baumaschinen
- andere: _____

- S2 Deichselgeräte- Instruktion
- 1 -Tages- Ergänzungskurs
- 2 -Tages- Intensivkurs
- 4- Tages- Grundkurs

Wichtig: Das Mindestalter für Staplerfahrer beträgt 18 Jahre. Sicherheitsschuhe am Kurs obligatorisch!

Ort, Datum: _____ Unterschrift Kursteilnehmer oder Betriebsleiter: _____

Staplerfahrerschule Toggenburg
Hofen 1483
9614 Libingen
071/ 983 25 75
079/ 327 40 85
info@staplerkurs.ch
www.staplerkurs.ch