



## Anmeldeformular für IPAF Hubarbeitsbühnenkurse

Firma: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Teilnehmer: Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Natel-Nr. : \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

*Bitte alles ausfüllen!*

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

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

(für CZV- Weiterbildung)

- |    |                          |                   |
|----|--------------------------|-------------------|
| 1a | <input type="checkbox"/> | statisch vertikal |
| 1b | <input type="checkbox"/> | statisch boom     |
| 3a | <input type="checkbox"/> | mobil vertikal    |
| 3b | <input type="checkbox"/> | mobil boom        |

**Voraussetzungen:**

Schwindelfrei, gutes Seh- und Hörvermögen, technisches Verständnis, genügende Deutschkenntnisse

Bedienerkurs 1 Tag  07.30 - 17.00 Uhr, je nach Modul bis 17.30 Uhr

Bediener- Verlängerung 1/2 Tag  07.30 - 12.30 Uhr

Einweiserkurs 1 Tag  07.30 - 17.00 Uhr

Kursdatum, wenn bereits vereinbart: \_\_\_\_\_

**Wichtig:** Das Mindestalter für Bediener beträgt 18 Jahre.  
Sicherheitsschuhe am Kurs obligatorisch!  
Wenn vorhanden; PSA gegen Absturz mitbringen & Schutzhelm mit Kinnriemen

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kursteilnehmer  
oder Betriebsleiter: \_\_\_\_\_

Staplerfahrschule Toggenburg  
Hofen 1483  
9614 Libingen  
071/ 983 25 75  
079/ 327 40 85  
[info@staplerkurs.ch](mailto:info@staplerkurs.ch)  
[www.staplerkurs.ch](http://www.staplerkurs.ch)