

Anmeldeformular für IPAF Hubarbeitsbühnenkurse

Firma: _____
 Adresse: _____

Bitte alles ausfüllen!

Teilnehmer: Name: _____
 Vorname: _____
 Natel-Nr. : _____
 Beruf: _____
 Geb. Datum: _____

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

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

 (für CZV- Weiterbildung)

- | | | |
|----|--|-------------------|
| 1a | | statisch vertikal |
| 1b | | statisch boom |
| 3a | | mobil vertikal |
| 3b | | 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
www.staplerkurs.ch