

## Anmeldung zur Bediener-Schulung

Mindestteilnehmerzahl: 4 Teilnehmer

### Ansprechpartner:

Herr Stamann

Tel.: 0 62 03/49 95-55

Fax: 0 62 03/49 95-85

schulung@weidler-arbeitsbuehnen.de

- Ich möchte einen Anruf.
- Ich möchte vorab ein Angebot.
- Ich möchte eine Schulung buchen.

### Vom Antragsteller auszufüllen (bitte in Blockschrift)

#### Firmenanschrift:

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Ansprechpartner

\_\_\_\_\_

Straße / Haus-Nr.

\_\_\_\_\_

PLZ / Ort

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

Fax

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

Unterschrift

#### Teilnehmer (max. 10 Teilnehmer)

Anzahl \_\_\_\_\_

Name / Vorname

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_

10. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort/Datum

Mir ist bewusst und ich bin damit einverstanden, dass die in diesem Formular eingetragenen Informationen in die IPAF-Datenbank eingetragen und für Zwecke genutzt werden, die in der Datenschutzregistrierung angegeben wurden. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Angaben zu meiner Karte an die Einsatzorte/Arbeitgeber weitergeben werden dürfen.

### Angaben zum Schulungskurs

#### Antragstyp (Gewünschtes ankreuzen)

- Bediener
- Einweiser
- Verlängerung

#### IPAF Schulung



- Statisch Vertikal (Personallift)
- Statisch Boom (LKW/Anhängerbühnen)
- Mobil Vertikal (Scherenbühnen)
- Mobil Boom (Teleskop selbstfahrend)
- Sicherheitsgeschirr

#### Weitere Schulung

- Flurförderzeuge
- Teleskopstapler
- Ladungssicherung
- Weidler Bühnenkarte