

Anmeldeformular

per Fax an: 02871 – 23898 74
oder E-Mail: info@so-gabelstapler-bocholt.de

Hiermit bestätigen wir, die Teilnahme unserer(s) Mitarbeiter(s)
für die Gabelstaplerfahrschulung.

Nr.	Name	Vorname	E- Mail Adresse
01.			
02.			
03.			
04.			
05.			
06.			

Die theoretische Ausbildung + Prüfung wird online durchgeführt. Nach Anmeldung erhält jeder Teilnehmer seinen eigenen Zugang und kann direkt starten. *(per Smartphone, Tablet, PC)*

Nach der bestandenen theoretischen Prüfung erhält der Teilnehmer ein Zertifikat, mit dem er einen Termin für die praktische Prüfung bei uns vereinbaren kann.

Den Führerschein erhält der Teilnehmer nach bestandener praktischer Prüfung durch uns.

Firma: _____

Datum: _____ Unterschrift /Stempel: _____

*alle Preise pro Person und zuzüglich gesetzlicher MwSt.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass wir Ihre persönlichen Daten bei uns in der EDV speichern. Die Daten werden zum Zweck der theoretischen Ausbildung/ Prüfung an das „DWZ Deutsches Weiterbildungszentrum“ weitergegeben.