

**DIPL. ING. (FH) J. SCHMIDT**  
**ARBEITSSICHERHEIT - PRÄVENTION - CONSULTING**

Sicherheitsingenieur gem. §7 ASiG

## Ausbildung von Gabelstaplerfahrern und von Kranführern

|  |  |
|--|--|
| Ausbildung für Gabelstaplerfahrer <u>mit</u> Fahrpraxis und Grundkenntnissen gem. DGUV Vorschrift 68, DGUV Grundsatz 308-001, 1 Schulungstag (Samstag), Kosten: <b>80,00 € zuzügl. 19% MwSt. = ges. 95,20 €</b> je Teilnehmer        | Samstag, 03.03.2018<br>Samstag, 24.03.2018<br>Samstag, 28.04.2018<br>Samstag, 26.05.2018<br>Samstag, 09.06.2018  |
| Ausbildung für Gabelstaplerfahrer <u>ohne</u> Fahrpraxis und Grundkenntnissen DGUV Vorschrift 68, DGUV Grundsatz 308-001, 2 Schulungstage (Samstage), Kosten: <b>125,00 € zuzügl. 19% MwSt. = ges. 148,75 €</b> je Teilnehmer        | Samstag, 03. 03. <b>und</b> 24.03.2018<br>Samstag, 24. 03. <b>und</b> 28.04.2018<br>Samstag, 28.04. <b>und</b> 26.05.2018<br>Samstag, 26.05. <b>und</b> 09.06.2018 |
| Kranführerausbildung (flurgesteuerte Laufkrane) gem. DGUV Vorschrift 52, DGUV Grundsatz 309-003, 1 Schulungstag, Kosten: <b>160,00 € zuzügl. 19% MwSt. = ges. 190,40 €</b> je Teilnehmer<br><b>ab dem 2. Teilnehmer 50% Nachlass</b> | Samstag, 17.03.2018<br>Samstag, 14.04.2018<br>Samstag, 21.04.2018<br>(zusätzliche Termine auf Anfrage)   |

Die Lehrgänge beginnen um 8.00 Uhr. Schulungsort **36456 Barchfeld**  
 Staplerfahrer- und Kranführer-Lehrgänge auch individuell oder in Ihrem Hause auf Anfrage.

Weitere Infos: [www.schulung-stapler.de](http://www.schulung-stapler.de)

Bei Interesse bitte unten stehende Rückmeldung ausfüllen, unterschreiben und per Post schicken an:

**Jürgen Schmidt \* Bairodaer Str. 9 \* 36448 Bad Liebenstein- Meimers**  
 oder per **Telefax: 036961- 48120** oder per **E-Mail: schmidt@werrablitz.de**

Sollte der Termin nicht zusagen, jedoch Bedarf an einer Ausbildung bestehen, erreichen Sie mich **telefonisch unter 036961- 481-13** (Jürgen Schmidt, Werra- Blitz- Transportgesellschaft mbH).

-----  
 Hiermit melden wir verbindlich zur Teilnahme an; bei unentschuldigtem Fernbleiben wird die Teilnahmegebühr in voller Höhe fällig.

| <b>Bitte ankreuzen:</b>                      |                                |      |                                      |         |            |               |
|--|--------------------------------|------|--------------------------------------|---------|------------|---------------|
| <b>Gabelstapler</b> <input type="checkbox"/> |                                |      | <b>Kran</b> <input type="checkbox"/> |         |            |               |
| Termin-wunsch                                | Grund-kennnisse vorh.? ja/nein | Name | Vorname                              | geb. am | Geburtsort | Wohnanschrift |
|  |                                |      |                                      |         |            |               |
|  |                                |      |                                      |         |            |               |
|  |                                |      |                                      |         |            |               |
|  |                                |      |                                      |         |            |               |

Rechnungsempfänger:

Ansprechpartner (Name/Telefon):

\_\_\_\_\_  
 Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
 Stempel/ Unterschrift