



Ihr zuverlässiger Partner vor Ort

Karl Pflanz

Gabelstapler-Service GmbH

**An der Lach 14
86720 Nördlingen
Tel. 09081/25207
Fax 09081/22603**

Hiermit bestätigt der Teilnehmer:

Name, Vorname _____

Geb. Datum, Geb.Ort _____

Firma _____

dass er sich den Umgang mit dem Flurförderzeug bereits unter Aufsicht angeeignet hat.

Hersteller _____ Typ _____

Antriebsart Diesel Treibgas Elektro

Die Übungszeit betrug ca. _____ Stunden (mind. 10 Stunden)

(Dies gilt in Verbindung mit einer vollständig ausgefüllten Anmeldung als Voraussetzung zur Teilnahme an einem 1-Tages-Lehrgang).

Datum

Unterschrift

Email: info@pflanz-stapler.de

www.pflanz-stapler.de