

Stapler Expert GmbH
Robert-Bosch-Straße
53919 Weilerswist



STAPLER EXPERT

E-Mail: schulung@staplerexpert.de
Telefax: 02254 80549-29

Ihr Ansprechpartner: Sybille Raß
Telefondurchwahl: 02254 80549-21

ANMELDUNG

Firma: _____

Oder Stempel:

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich folgende Personen zu der Fahrerschulung am _____ in Ihrem Hause an:

Preis pro Person: **189,- € zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer.**

Vorname	Name	Geburtstag	Geburtsort
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Diese Anmeldung ist verbindlich. Mit dieser Anmeldung bestätigt der Unterzeichner, dass die Teilnehmer der Schulung der deutschen Sprache in Wort und Schrift mächtig sind und gesundheitlich geeignet sind, ein Flurförderzeug zu bedienen.
Zum Prüfungstermin sind ein aktuelles Passfoto sowie ein gültiger Personalausweis mitzubringen.

Ort, Datum _____

Unterschrift / Stempel _____