



Anmeldeformular

per Fax an: 0 52 44 / 97 20 49

Hiermit melden wir,

Firma _____

Name _____

Anschrift _____

PLZ/Ort _____

Tel/Fax _____

email _____

unsere/n Mitarbeiter/in

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

zur Gabelstapler-Fahrerschulung am _____ an.

Datum

Stempel / Unterschrift