

## Anmeldung



### **Angaben Schulungsteilnehmer**

Name	Vorname
Adresse	PLZ, Ort
Tel. Nr.	e-mail Adresse
Geburtsdatum	Beruf
Jahre Erfahrung als Bediener	

### **Angaben Arbeitgeber/Rechnungsempfänger**

Firmenname	Ansprechperson
Adresse	PLZ, Ort
Tel. Nr.	Fax Nr.
Homepage	e-mail Adresse

### **Schulungstyp:** Bediener

Maschinenkategorien

1b LKW/Anhängerarbeitsbühnen

3a Scherenbühnen

3b selbstfahrende Teleskoparbeitsbühne

**Schulungsort: Moretti Arbeitsbühnen,  
Ernst Müllerstrasse 4, 8207 Schaffhausen**

**Schulungs- Datum:**

#### **Wichtig:**

- Teilnehmer müssen mind. 18 Jahre alt sein
- Für den praktischen Teil: Persönliche Sicherheitsausrüstung mitnehmen (**Sicherheitsschuhe obligatorisch**, Helm und Westen können ausgeliehen werden)

Hiermit bestätigen wir die oben ausgefüllten Angaben und melden uns für die IPAF Schulung an.