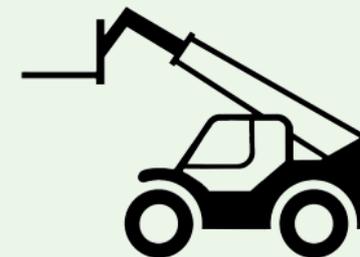


## Qualifizierung auf Grundlage des DGUV Grundsatzes 308-009

Stufe	Beschreibung	Zutreffendes bestätigen	Name und Ort der Qualifizierungsstätte mit Datum, Unterschrift, Stempel
1	Allgemeine Qualifizierung: Teleskopstapler mit starrem Oberwagen		
2a	Zusatzqualifizierung: Teleskopstapler mit drehbarem Oberwagen		
2b	Zusatzqualifizierung: Einsatz als Hubarbeitsbühne		

## Fahrerausweis für Teleskopstapler



Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

geboren in: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

