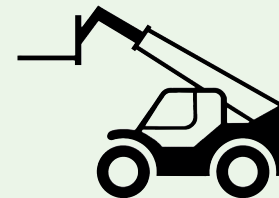


Qualifizierung auf Grundlage des DGUV Grundsatzes 308-009

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

