

Fliedner Werkstätten  
Röntgenstraße 5  
45475 Mülheim/Ruhr

Tel.: 0208- 44 48-0  
info@werkstaetten.fliedner.de  
www.werkstaetten.fliedner.de

## Anmeldeformular

Bitte zurück an Fax-Nr. 0208/44 48-405

\_\_\_\_\_

Ausbildung zum/zur Gabelstaplerfahrer/in

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

## Teilnehmer/in

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Kenntnisse:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_

Ort/ Datum: \_\_\_\_\_

Ausbildungstermine:

\_\_\_\_\_