

## Staplerfahrerausbildung

Titel ..... Straße; HNr. ....

Vorname ..... PLZ .....

Nachname ..... Ort .....

E-Mail ..... Firma .....

Geburtsdatum ..... Tel. Firma .....

Geburtsort ..... Tel. Privat .....

Ich nehme am folgenden Staplerkurs teil: **Kursort: Jenbach**

Termin: ..... bis .....

Kurszeit: jeweils von 08:00 bis 17:00 Uhr

Rechnungsanschrift (falls von Adresse abweichend)

Firma .....

Straße; HNr. ....

PLZ; Ort .....

Ihre Anmeldung wird durch Ihre Unterschrift verbindlich.

Die Kursplätze werden nach Reihenfolge der Anmeldungen vergeben. Bis 3 Tage vor Kursbeginn kann kostenlos storniert werden, sonst ist der gesamte Kursbeitrag fällig.

Datum .....

Unterschrift .....

Durch die Unterschrift akzeptiere ich Ihre AGB  
(in der Fahrschule und auf unserer Homepage einsehbar)

### FAHRSCHULE WALLNER

6200 Jenbach • Austraße 21

6280 Zell am Ziller • Bahnhofstraße 10

Mail: [office@fahrschule-wallner.at](mailto:office@fahrschule-wallner.at)

Tel: 05244 66266

Fax: 05244 66266 30

[www.fahrschule-wallner.at](http://www.fahrschule-wallner.at)