



Kirchstraße 10
97294 Unterpleichfeld
Tel.: 09367/9820424
Fax.:09367/9820425

Ausbildungsvertrag für Staplerkurs

am: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Gabelstaplerschulung zum o. g. Datum an.

Die Kursgebühr in Höhe von _____ € ist spätestens bei Kursbeginn bar oder per Überweisung fällig.

Es gelten unsere AGB`s.

Name: _____

Anschrift: _____

Geb. Datum + Ort: _____

Telefonnr: _____

Firma: _____

Unterschrift: _____