

**Empfänger:**

ASZ GmbH & Co. KG  
Meisterweg 6  
59269 Ahlen  
Fon: 02382 / 91 21-0  
Fax: 02382 / 91 21-31

**Absender:**

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

Hiermit melde ich verbindlich die unten namentlich aufgeführten Personen zur Ausbildung zum Flurförderzeugfahrer (Staplerfahrer) in Ihrem Hause, am

- o Samstag, den 28. Januar 2012 08:00 Uhr – ca. 13:00 Uhr
- o Samstag, den 16. Juni 2012 08:00 Uhr – ca. 13:00 Uhr
- o Samstag, den 27. Oktober 2012 08:00 Uhr – ca. 13:00 Uhr

zum Preis je Teilnehmer von 135,-- € zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer an.

Die praktische Fahrprüfung wird nach Absprache mit Ihrem Ausbilder in unserem Unternehmen durchgeführt.

Sämtliche Arbeitsunterlagen – Urkunde – Fahrausweis, sind in dem oben genannten Preis enthalten.

Für jede zugesagte, aber nicht anwesende Person wird uns ein Pauschalbetrag von 80,-- € in Rechnung gestellt. Eine Übernahme oder Verrechnung zu einem späteren Zeitpunkt ist nicht möglich. Es ist jedoch möglich im Rahmen der gemeldeten Personenzahl andere Mitarbeiter zur Ausbildung zu senden.

VORNAME	NAME	GEBURTS-DATUM	GEBURTSORT
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

.....  
Datum

.....  
Unterschrift / Firmenstempel