

Zurück per Fax 06181/307 66-133

Anmeldendes Unternehmen:
(Firma)

**Adam GmbH
Bruchköbeler Landstr. 95
63452 Hanau**

(Straße)

(PLZ/Ort)

Anmeldung zur LIFT-CARD Schulung Bedienausweis für Arbeitsbühnen

Gewünschter Schulungstermin: _____

Zu schulende Mitarbeiter (bitte deutlich lesbar in Blockbuchstaben ausfüllen):

Name, Vorname:	Anschrift:	Geburtsdatum:	Funktion:

Ansprechpartner: _____ e-mail: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Datum: _____ Stempel/Unterschrift: _____

Einsatzbeispiele und nützliche Tipps finden Sie unter www.AdamGmbH.de