

Fahrauftrag

entsprechend Unfallverhütungsvorschrift „Flurförderzeuge“

Frau/Herr _____
ist beauftragt, den Gabelstapler

Hersteller: _____ Typ: _____

Hersteller: _____ Typ: _____

in unserem Betrieb/Betriebsbereich

zu führen.

Sie/Er ist im bestimmungsgemäßen Umgang mit dem Gerät unterwiesen worden.
Sie/Er ist verpflichtet, die Unfallverhütungsvorschriften und die Bedienungs- und Betriebsanleitungen zu beachten.

Datum

Stempel und Unterschrift

Fahrauftrag

entsprechend Unfallverhütungsvorschrift „Flurförderzeuge“

Frau/Herr _____
ist beauftragt, den Gabelstapler

Hersteller: _____ Typ: _____

Hersteller: _____ Typ: _____

in unserem Betrieb/Betriebsbereich

zu führen.

Sie/Er ist im bestimmungsgemäßen Umgang mit dem Gerät unterwiesen worden.
Sie/Er ist verpflichtet, die Unfallverhütungsvorschriften und die Bedienungs- und Betriebsanleitungen zu beachten.

Datum

Stempel und Unterschrift

Fahrauftrag

entsprechend Unfallverhütungsvorschrift „Flurförderzeuge“

Frau/Herr _____
ist beauftragt, den Gabelstapler

Hersteller: _____ Typ: _____

Hersteller: _____ Typ: _____

in unserem Betrieb/Betriebsbereich

zu führen.

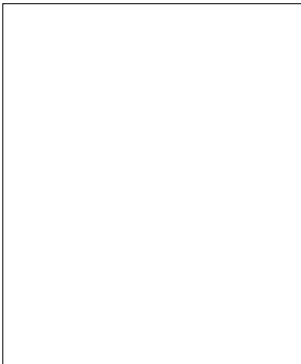
Sie/Er ist im bestimmungsgemäßen Umgang mit dem Gerät unterwiesen worden.
Sie/Er ist verpflichtet, die Unfallverhütungsvorschriften und die Bedienungs- und Betriebsanleitungen zu beachten.

Datum

Stempel und Unterschrift



Fahrausweis für Gabelstapler



Bestell-Nr. S271 2 · 3 · 3 – Stand: 07/23

Ausbildung

Frau / Herr _____
ist als Gabelstaplerfahrer(in) nach den Vorgaben des DGUV
Grundsatzes 308-001 „Ausbildung und Beauftragung der Fahrer
von Flurförderzeugen mit Fahrersitz und Fahrerstand“ ausgebildet
und mit der bestimmungsgemäßen Bedienung des Gabelstaplers

Hersteller: _____ Typ: _____

Hersteller: _____ Typ: _____

vertraut gemacht worden.

Ort: _____

Ausbildungsdauer: _____
(Tage bzw. Datum)

Datum Ausbilder

Zusatzausbildung

Fahrzeug: _____

Anbaugerät/Anhänger: _____

Betriebsbereich: _____

Datum Ausbilder

Fahrzeug: _____

Anbaugerät/Anhänger: _____

Betriebsbereich: _____

Datum Ausbilder

Fortbildung/Unterweisung

am: _____
Datum Stempel und Unterschrift

am: _____
Datum Stempel und Unterschrift

am: _____
Datum Stempel und Unterschrift

am: _____
Datum Stempel und Unterschrift

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Unterschrift des Inhabers