



Verbindliche Lehrgangsanmeldung!

Vor- und Zuname: _____

Geb. am: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____ PLZ und Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Ich besitze folgende Führerscheinklassen: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Lehrgang an:

Arbeitssicherheit Baum 1 (AS Baum 1) Termin: _____

Arbeitssicherheit Baum 2 (AS Baum 2) Termin: _____

(Bitte entsprechenden Nachweis AS Baum I mit der Anmeldung vorlegen)

Wodurch sind Sie auf die Bildungsangebote der DEULA Hildesheim aufmerksam geworden?

Flyer/Infoblätter () Internet/Facebook () Werbung/Zeitung () persönliche Empfehlung ()

Unterkunft und Verpflegung:

Einzelzimmer () Doppelzimmer () Dreibettzimmer ()

Vollverpflegung () vegetarisch () nur Mittagessen ()

Kostenübernahme: Lehrgang () Unterkunft () Verpflegung ()

Rechnungsanschrift:

(falls abweichend) _____

Versichert bei: SVLFG (Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau) ()

Die SVLFG empfiehlt den gültigen Nachweis der körperlichen und geistigen Eignung für gefährliche Baumarbeiten. Wenn Zweifel an der körperlichen und geistigen Eignung bestehen, sollten zur Klärung arbeitsmedizinische Vorsorge- bzw. Eignungsuntersuchungen bei der auszubildenden Person durch den Unternehmer veranlasst werden. Im Bescheinigungstext sollten die Begriffe „Eignung“ oder „Tauglichkeit“ und „gefährliche Baumarbeiten“ enthalten sein (Empfehlung der SVLFG: AS Baum I/II ist die G25/G41).

andere BG _____ ()

Ich habe die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“ zur Kenntnis genommen und erkenne diese an. Gleichzeitig bestätige ich, dass mir die Zugangsvoraussetzungen, insbesondere auch der Hinweis auf die arbeitsmedizinische Untersuchung, für die o. g. Weiterbildung bekannt sind und ich diese erfülle. Die Teilnahme am Lehrgang erfolgt auf eigenes Risiko, der Ausbilder/Veranstalter haftet mir gegenüber für Schäden nur bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit.

Ort/Datum

Unterschrift Teilnehmer/in

(bei Minderjährigen zusätzlich Erziehungsberechtigte/r)

bei Kostenübernahme bitte Stempel, Unterschrift und Telefonnummer für evtl. Rückfragen