

## Buchungsanfrage IPAF-Schulung

**Schulungs-Art**

Bedienschulung     PSA (H – Sicherheitsgurt)  
 Einweiser\*     Manager (MM)

**Schulungs-Ort**

Bei BHV     Inhouse (In Ihrem Betrieb)

**Wunschtermin(e)** \_\_\_\_\_

**Kategorie** (nur bei Bedienschulung)     1a     1b     3a     3b

**Teilnehmer Anzahl** \_\_\_\_\_



1a: Senkrecht-Personenlifte



1b: Anhänger-, Raupen-,  
LKW-Arbeitsbühnen



3a: Scheren- und Mastbühnen



3b: Gelenk- und Teleskopbühnen

**Firma** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner** \_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

**Infos / Rückfragen**     Telefonisch     via Mail

**Bemerkungen:**

Stempel



MM: Manager



H: Sicherheitsgurt

Ort, Datum, Unterschrift

\*Erfordert eine vorausgegangene Bedienschulung  
 Es gelten unsere Allgemeinen Schulungs- und Geschäftsbedingungen.  
 Bei weiteren Fragen steht Ihnen Oliver Tix jederzeit zur Verfügung.