



FÄHIGKEITSZEUGNIS FÜR STAPLERFAHRER / SUVA – ANERKANNT

1.1 Deichselgeräte Grundausbildung

DEICHSELGERÄTE - FAHREKURS / S2

Zielsetzung	Vorbereitungskurs für das Erreichen des Fähigkeitszeugnis zum Führen von Deichselgeräten.
Ausbildungsthemen	Die Gerätekonstruktion / Verkehrsregeln / Gesetzliche Grundlagen / Einwirkende Kräfte am Gerät (verschiedene Lastdiagramme) / Verhalten bei der Arbeit / Wartung der Batterie / Kurventechnik / Heben und Stapeln.
Zeugnisausstellung	Fähigkeitszeugnis zum Führen der Stapler gemäss EKAS 6518 (Suva-anerkannt).
Voraussetzungen	Basiskonntnisse im Rahmen der Lagerbearbeitung. Die Teilnehmer müssen gute Kenntnisse einer Landessprache haben (deutsch - französisch - italienisch). Mindestalter: 18 Jahre / Lehrlinge mit einem gültigen Lehrvertrag sind an der Ausbildung zugelassen.
Kursdauer	1 Tag (8 Stunden)
Kursdaten	Die Ausbildung wird bei Firmen mit mindestens 5 Personen durchgeführt, oder bei den zentral organisierten Kursen. Informationen können über die E-Mail Adresse cisal@bluewin.ch angefordert werden.
Kursgebühr	CHF 300.-- / Kursteilnehmer Die Kursgebühr ist vor dem Kursanfang zu bezahlen (das Staplerfahrerhandbuch und der Staplerfahrerausweis sind inbegriffen).
Versicherung	Die Teilnehmer sind von der GESTCISAL Sagl nicht versichert (BU - NBU - Krankheit - Haftpflicht). Das Tragen von Sicherheitsschuhen ist obligatorisch.
Bemerkungen	Die Abmeldung muss schriftlich erfolgen (E-Mail, Brief oder Fax). Kurskosten werden wie folgt verrechnet: Keine Kosten bis 4 Wochen vor Kursbeginn / 50 % der Kurskosten bis 1 Woche vor Kursbeginn / 100% der Kurskosten bis 5 Kalendertage vor Kursbeginn, bzw. bei Nichterscheinen. Teilnehmer die nicht teilnehmen können, haben die Möglichkeit eine andere Person einzuschreiben. Die Änderung muss an der GESTCISAL schriftlich mitgeteilt werden.

Anmeldeformular für Staplerausbildung

Name	Vorname	Geburtsdatum	AHV Nr. / Pass Nummer	Unterschrift*
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Firma	_____	E-Mail	_____
Adresse	_____	Tel-Nr.	_____
PLZ, Ort	_____		
Rechnungsadresse	_____		
Ort, Datum	_____	Unterschrift *	_____

*Mit der Unterschrift bestätigt der Sachbearbeiter / Teilnehmer, dass die Angaben richtig sind.