



Gabelstapler-Führerschein „Nachqualifizierung“

Laut BGV A1, § 4 Abs. 2 sind alle Unternehmen verpflichtet, ihre Mitarbeiter über die bei ihrer Arbeit auftretenden Gefahren sowie über die Möglichkeiten des Arbeitsschutzes mindestens **einmal jährlich** zu unterweisen. Auch in den Bereichen der Flurförderzeuge muss diese Unterweisung stattfinden.

Voraussetzung: **Nachweise der letzten jährlichen Unterweisungen und Gabelstaplerschein**
Zielgruppe: **Alle Mitarbeiter mit Fahrausweis für Gabelstapler und Flurförderfahrzeuge**

Kursinhalt:

- Rechtliche Grundlagen
- Aufbau und Funktion der speziellen Flurförderzeugen
- Umgang mit Last
- Physikalisches Verhalten des Staplers
- Umgang mit Last
- Hinweis auf Gefährdungen
- Einweisung und tägliche Einsatzkontrolle
- Verkehrswege und Verkehrszeichen
- Mitgängerfahrzeuge

Kurstermine: **Freitags: 23.01.2026 ODER 06.02.2026 ODER 27.02.2026 ODER 27.03.2026
ODER 24.04.2026 ODER 22.05.2026 ODER 05.06.2026 ODER 26.06.2026
Samstags: 10.01.2026 ODER 14.03.2026 ODER 09.05.2026**

Dauer: **3 Unterrichtsstunden**

Unterrichtstag: **8:00 – 11:00 Uhr**

Kosten: **Für Innungsmitglieder 50,00 €
Für Nichtinnungsmitglieder 55,00 €**

Kursort: **88422 Kanzach, Riedlinger Straße 4 (Gemeindehalle am Bahnhof)**

Teilnehmerzahl: **Max. 10**

Anmeldeschluss: **nach Verfügbarkeit – Anmeldungen werden in der Reihenfolge des
Eingangs berücksichtigt!**

Anmeldung zum Lehrgang:

Gabelstapler-Führerschein „Nachqualifizierung“

Freitagstermine: ☐ 23.01.26 ☐ 06.02.26 ☐ 27.02.26 ☐ 27.03.26 ☐ 24.04.26 ☐ 22.05.26
☐ 05.06.26 ☐ 26.06.26

Samstagstermine: ☐ 09.05.26 ☐ 10.01.26 ☐ 14.03.26

Ich melde für das o.g. Seminar

_____ Person/en

verbindlich an.

Mir ist bekannt, dass die Vergabe der Teilnehmerplätze nach der Reihenfolge des Anmeldungseingangs bei der Kreishandwerkerschaft Biberach erfolgt. **Nach Eingang der Anmeldung wird eine Eingangsbestätigung versandt. Die Rechnungsstellung erfolgt nach Anmeldeschluss.**

Teilnehmende Person:

1. Name, Vorname: _____ Geb.datum: _____ Geb.Ort: _____

PLZ/Wohnort: _____ Straße: _____

Email: _____ Handy/Tel.Nr.: _____

Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Kostenträger:

Name/Firma: _____

Innungsmitglied: ☐

Straße: _____

Nichtinnungsmitglied: ☐

PLZ, Ort: _____

Datum

Stempel und Unterschrift Rechnungsempfänger

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen und die Datenschutzerklärung der KHS Biberach, die ich mir im Internet unter www.kreishandwerkerschaft-bc.de heruntergeladen oder bei der Geschäftsstelle angefordert habe.

Einverständniserklärung für Datennutzung und Datenweitergabe (Bitte ankreuzen):

Ich erkläre mich einverstanden, dass die Kreishandwerkerschaft Biberach meine Daten im Rahmen dieser Maßnahme verarbeitet und speichert sowie

☐

mich über ihre Leistungen (Bildungsangebote, Veranstaltungen) informiert. Das Einverständnis zum o.g. Punkt kann jederzeit postalisch oder per E-Mail www.datenschutz@kreishandwerkerschaft-bc.de widerrufen werden.

Ort und Datum

Unterschrift des Teilnehmers