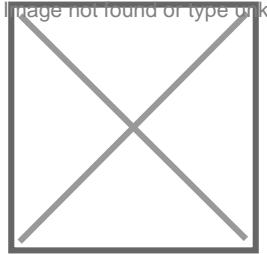


Ausbildungszentrum Kraftfahrer GmbH  
Klarenstrecke Damm 10a  
21684 Stade  
04141 77 64 05  
schulung@azk-stade.de

Image not found or type unknown



## Anmeldung Flurförderzeug

Persönliche Daten:

Anrede:

Schulung am:

..

Vorname:

Nachname:

Kosten:

€

Geburtsname:

Straße:

PLZ:

Ort:

Geburtstag:

..

Geburtsort:

Telefonnummer:

E-Mail Adresse:

***In den Schulungen wird  
keine Verpflegung  
angeboten.***

### **Zur Schulung bitte folgendes beibringen:**

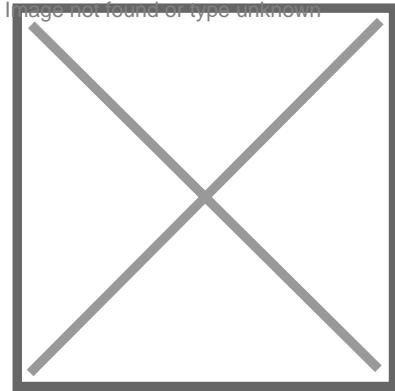
- Passbild
- Sehtest (Optiker)
- Sicherheitsschuhe (praktische Ausbildung)
- Ausweis/Führerschein

Kostenträger:  
wenn nicht Selbstzahler

Adresse

Plz / Ort

Telefonnummer



16.02.2026

Unterschrift Ausbildungsstätte

Datum, Unterschrift Teilnehmer

Mit meiner Unterschrift habe ich die AGB und  
Datenschutzerklärung gelesen und bin damit einverstanden.  
Ferner bestätige ich die Richtigkeit der angegebenen Daten.

Stand: Oktober 2022