



ADR – Antrag auf Modifikation der Lehrgangsanerkennung - Schulungsstätte

IHK Ostthüringen zu Gera
Aus- und Weiterbildung
Prüfungen
Herrn Volker Leffer
Gaswerkstr. 23
07546 Gera

Fax: +49 365 8553-77201
E-Mail: leffer@gera.ihk.de

**zur Durchführung von Lehrgängen gemäß Satzung betreffend die Ausbildung der
Gefahrgutfahrer/innen in der jeweils geltenden Fassung unter www.gera.ihk.de
Dokumenten-Nr.: 127156
hier: zusätzliche(r) Schulungsstätte/Schulungsraum**

1. Antragsteller

Name/Firma: _____

Anschrift/Betriebssitz _____

Tel.-Nr.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Internet: _____

2. Angaben zur Schulungsstätte/ Schulungsraum

Name/Firma: _____

Anschrift/Betriebssitz: _____

Tel.-Nr.: _____

Raumbezeichnung/Zimmernummer: _____

Zahl der Schulungsplätze mit Tisch: _____

ADR – Antrag auf Modifikation der Lehrgangsanerkennung - Schulungsstätte

2.1 Ausstattung des Schulungsraumes *)

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tageslichtprojektor | <input type="checkbox"/> Filmprojektor | <input type="checkbox"/> Diaprojektor |
| <input type="checkbox"/> Videoanlage | <input type="checkbox"/> Wandtafel | <input type="checkbox"/> Beamer (PC) |

2.2 Demonstrationen finden an nachstehend aufgeführten Orten statt

Praktische Unterweisung am Fahrzeug

Stückgutfahrzeug

Straße _____

Ort _____

Eigentümer/ Pächter des Grundstückes _____

Eigentümer/ Halter des Fahrzeuges _____

Tankfahrzeug

Straße _____

Ort _____

Eigentümer/ Pächter des Grundstückes _____

Eigentümer/ Halter des Fahrzeuges _____

Feuerlöschübung

Straße _____

Ort _____

Eigentümer/ Pächter des Grundstückes _____

Entsprechende Einverständniserklärungen sind beigefügt.

3. Die Richtigkeit der im Antrag gemachten Angaben wird versichert.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift

Anlagen:

Einverständniserklärung Eigentümer/ Pächter des Grundstückes

Einverständniserklärung Eigentümer/ Halter des Fahrzeuges

*) Bitte entsprechend markieren/ergänzen.