

## 2-8 Beauftragung Flurförderzeuge

Organisationseinheit / Gemeinschaft / Abteilung / Einsatzformation

Vertreten durch: \_\_\_\_\_ beauftragt  
Name / Funktion

Herrn \_\_\_\_\_  
Frau \_\_\_\_\_

gemäß DGUV Grundsatz 308-001 als Gabelstaplerfahrer/in / Flurförderzeugfahrer/in mit dem selbständigen Führen von Gabelstaplern / Flurförderzeugen.

Die Beauftragung gilt für folgende Gabelstapler / Flurförderzeuge:

Hersteller	Typ
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Er / Sie hat seine / ihre Befähigung zum Führen der vorstehend genannten Gabelstapler / Flurförderzeuge gegenüber dem Unternehmer nachgewiesen durch:

Lehrgang am \_\_\_\_\_  
und \_\_\_\_\_  
innerbetriebliche Schulung/Einweisung am \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

f.d. Unternehmer

\_\_\_\_\_ Name

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Beauftragte/r

\_\_\_\_\_ Name

\_\_\_\_\_ Unterschrift