



Hiermit wird verbindlich bestätigt, dass der/die zur Führung eines SAH-eigenen

Gabelstapler

Kran

Hubarbeitsbühne

vorgesehene Mitarbeiter/-in

**Herr/Frau** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

- mindestens 18 Jahre alt ist,
- zur Führung des Arbeitsmittels geeignet ist,
- in der Führung des Arbeitsmittels ausgebildet ist,
- die Befähigung zum Betrieb nachgewiesen hat,
- vom Arbeitgeber schriftlich beauftragt ist,
- in die örtlichen Gegebenheiten eingewiesen ist,
- die SAH-Betriebsanweisungen strikt beachtet.

Beauftragter der Fremdfirma:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift