



Industrie- und Handelskammer  
Südthüringen

IHK Südthüringen  
Standortpolitik | Existenzgründung und  
Unternehmensförderung  
Herrn Thomas Leser  
Bahnhofstr. 4 - 8  
98527 Suhl

## A n t r a g

auf Modifikation der Lehrgangsanerkennung zur Durchführung von Fahrzeugführerschulungen gem. 8.2 ADR  
hier: zusätzliche/r Schulungsstätte / Schulungsraum

### 1. Antragsteller

Name / Unternehmen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anschrift / Firmensitz: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### 2. Angaben zur Schulungsstätte / zum Schulungsraum

Name / Unternehmen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anschrift / Firmensitz: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Raumbezeichnung / Zimmernummer: \_\_\_\_\_

Zahl der Schulungsplätze mit Tisch: \_\_\_\_\_

**2.1 Ausstattung des Schulungsraumes \*)**

- |  |                                       |   |                                  |
|--|---------------------------------------|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Overheadprojektor   | <input type="checkbox"/> Flipchart    | <input type="checkbox"/> TV-/ Videoanlage | <input type="checkbox"/> Modelle |
| <input type="checkbox"/> Anschauungsmaterial | <input type="checkbox"/> Wandtafel(n) | <input type="checkbox"/> _____            | <input type="checkbox"/> _____   |

**2.2 Demonstrationen finden an nachstehend aufgeführten Orten statt.**

Praktische Unterweisung am Fahrzeug

Stückgutfahrzeug

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Eigentümer / Pächter des Grundstücks: \_\_\_\_\_

Eigentümer / Halter des Fahrzeugs: \_\_\_\_\_

Tankfahrzeug

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Eigentümer / Pächter des Grundstücks: \_\_\_\_\_

Eigentümer / Halter des Fahrzeugs: \_\_\_\_\_

Feuerlöschübung

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Eigentümer / Pächter des Grundstücks: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Entsprechende Bescheinigungen sind beigelegt.

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

\_\_\_\_\_  
Name und Funktionsbezeichnung der verantwortlichen Person (in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift

**Anlagen**

\*) Bitte entsprechend markieren/ergänzen.