

Bitte senden Sie uns den untenstehenden Text zur Bestätigung der betrieblichen Fortbildung auf offiziellem Firmenpapier, ausgefüllt, unterzeichnet und gestempelt an laufer@deutscher-abbruchverband.de.

**Bestätigung der Qualifikation und Beauftragung des Mitarbeiters für
den DA-Lehrgang
vom 03.11.2025 bis 07.11.2025**

**Lehrgangsbezeichnung: Geprüfter Abbruchbaggerfahrer
Veranstaltungsort: Odelzhausen**

Hiermit bestätigt der unterzeichnende Betrieb, dass der nachfolgend genannte Mitarbeiter die erforderlichen Kenntnisse und Fähigkeiten in Fahr-, Steuer- und Überwachungstätigkeiten, für die im Lehrgang zu bedienende Maschinenkategorie besitzt.

Mitarbeiterdaten:

- **Name:** _____
- **Geburtsdatum:** _____
- **Abteilung:** _____
- **Betriebszugehörigkeit seit:** _____

Bestätigung und Beauftragung durch den Betrieb:

Der Betrieb ist sich bewusst, dass er für die geeignete Auswahl und Qualifizierung seiner Mitarbeiter verantwortlich ist. Die Teilnahme des oben genannten Mitarbeiters an dem Lehrgang erfolgt auf Grundlage der durch den Betrieb bereits erfolgten Unterweisung und Qualifikation sowie ggf. erfolgten arbeitsmedizinischen Eignungsprüfung.

Hiermit wird der Mitarbeiter zudem offiziell durch den Betrieb zur Führung und Bedienung von Abbruchbaggern beauftragt.

Name des Unternehmens: _____

Name des Verantwortlichen: _____

Funktion: _____

Datum: _____

Unterschrift und Stempel: _____