



IHK Regensburg

für Oberpfalz / Kelheim

Schulungsnachweis des Gefahrgutbeauftragten

Nummer des Schulungsnachweises: Gb 166 1458

Nationalitätszeichen des
ausstellenden Mitgliedstaates: D

Name: Storch
Vorname(n): Rainer
Geburtsdatum und Geburtsort: 07.05.1969 in Hamm
Staatsangehörigkeit: deutsch

Unterschrift des Inhabers:

Gültig bis **20.07.2022** für gefährliche Güter befördernde
Unternehmen sowie Unternehmen, die das Verpacken,
Befüllen, Be- oder Entladen im Zusammenhang mit
Beförderungen gefährlicher Güter durchführen:

im Straßenverkehr

Ausgestellt durch: IHK Regensburg
Datum: 26.07.2017

Unterschrift/Siegel: Klaus Frank





Akademie

Bestätigung der Teilnahme am Lehrgang / an der Prüfung gemäß Gefahrgutbeauftragtenverordnung - GbV

1. Durch Lehrgangsveranstalter auszufüllen

Wir bestätigen, dass Herr

Name: Storch	Vorname: Rainer
Straße: Ashamer Weg 17	PLZ, Ort: 91435, Straubing
Geburtsdatum/-ort: 07.05.1969, Hamm	Staatsangehörigkeit: deutsch

in der Zeit vom **17.07.2017** bis **20.07.2017** aufgrund des Anerkennungsbescheides der IHK Regensburg vom 11.11.2014 an einem **Lehrgang** (ohne Fehlzeiten) für folgende(n) Verkehrsträger

- Straße
- Eisenbahn
- Binnenschiff
- Seeschiff

teilgenommen hat:

Der Lehrgang umfasste 22,30 Zeitstunden.

Regensburg, 20.07.2017
Ort, Datum

S. Zepf

Stempel / Unterschrift des/der Verantwortlichen

TÜV SÜD Akademie GmbH
Training Center Regensburg
Im Gewerbepark C 35 · 93059 Regensburg
Tel. 0941 46406-0 · Fax 0941 46406-20



Die o. g. Person hat an der **Grundprüfung** für den/die Verkehrsträger:

- Straße
 - Eisenbahn
 - Binnenschiff
 - Seeschiff
- am 20.07.2017 teilgenommen

Regensburg, 26.07.2017
Ort, Datum

Klein

Stempel/Unterschrift



Die o. g. Person hat an der **Ergänzungsprüfung** für den/die Verkehrsträger:

- Straße
 - Eisenbahn
 - Binnenschiff
 - Seeschiff
- am teilgenommen

Regensburg,
Ort, Datum

Stempel/Unterschrift

Die o. g. Person hat an der **einmaligen Wiederholungsprüfung** am teilgenommen
Regensburg,
Ort, Datum

Stempel/Unterschrift

Die o. g. Person hat an der **einmaligen Wiederholungsprüfung** am teilgenommen
Regensburg,
Ort, Datum

Stempel/Unterschrift