

Anmeldeformular Gefahrgutschulung Li-Batt

Li-Batt : Spezielle Branchen-Schulung für Versender, Verpacker von Batterien, batteriebetriebener Ausrüstung und batteriebetriebenen Fahrzeugen. Der Schulungsumfang ist begrenzt auf:
 Nur Lithiumbatterien und Natrium-Ionen-Batterien sowie damit betriebene Ausrüstungen, Geräte, Fahrzeuge.
 Alle Details s. zugehöriges Kompetenzprofil (TNA) nach CBTA (Download möglich).

| Lehrgangsthema: | Preis in EUR exkl. MwSt pro Person |
|--|------------------------------------|
| CBTA- Einweisungs- o. Refresher- Schulung A, B (Versender, Verpacker) Luftfahrt-Bundesamt (LBA) anerkannt Online-Training / Online-Prüfung in Teilzeit (Videokonferenz-Veranstaltung im Internet) | <h1>569,--</h1> |

Training Courses for Shippers and Packers



Li-Batt

Bild: (c) Copyright Alpha Gefahrgut Consulting

TRANSPORT OF DANGEROUS GOODS *by air*

Der Ausbildungsumfang Li-Batt beinhaltet:
 Lithiumbatterien, Natrium-Ionen-Batterien
 sowie damit betriebene Ausrüstungen, Geräte, Fahrzeuge.
 (Spezialschulung Luftverkehr).

Alternative: Die o.g. Batterien sind auch im Modul "PLUS" enthalten, siehe auch dort.

Li-Batt

| | | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------------------|---|
| Ich buche für Kurstermin (bitte unten ankreuzen) | | | Bitte möglichst frühzeitig anmelden. Die Anmeldebestätigung folgt prompt. Bei verspätet eingehenden Anmeldungen ist eine Teilnahme selbst dann unmöglich, wenn noch Plätze frei sein sollten. |
| <input type="checkbox"/> Jan (Kw 3) | <input type="checkbox"/> Mai (Kw 22) | <input type="checkbox"/> Sep (Kw -) | |
| <input type="checkbox"/> Feb (Kw 7) | <input type="checkbox"/> Jun (Kw -) | <input type="checkbox"/> Okt (Kw 42) | |
| <input type="checkbox"/> Mrz (Kw 12) | <input type="checkbox"/> July (Kw 31) | <input type="checkbox"/> Nov (Kw 47) | |
| <input type="checkbox"/> Apr (Kw 16) | <input type="checkbox"/> Aug (Kw 34) | <input type="checkbox"/> Dez (Kw 50) | |

***Zeitplan (tagesgenau mit Uhrzeiten) siehe unten**

Die u.g. Uhrzeiten sind Planzeiten und können sich ggf geringfügig ändern.
Ein verbindlicher Schulungs-/Stundenplan wird rechtzeitig vor der Schulung übersendet.

Zeitplan (tages- und uhrzeitengenau mit Datum) für Online- Schulung Li-Batt:

***Tag A liegt als Veranstaltungstag i.d.R. zu Beginn des jeweiligen Monats.**

Die genannte Kalenderwoche (Kw) bezieht sich auf die Tage ab Tag B.

Zeitplan (tages- und uhrzeitengenau mit Datum) für Online- Schulung Li-Batt:

| Monat | Tage | Tag A* | Tag B | Tag C |
|------------|-----------|---------------|---------------|---------------|
| | Uhrzeiten | 09:00 - 12:30 | 09:00 - 17:00 | 09:00 - 11:00 |
| | Kw | | | |
| Jan 2025: | 3 | 15.Jan | 16.Jan | 17.Jan |
| Feb 2025: | 7 | 10.Feb | 13.Feb | 14.Feb |
| März 2025: | 12 | 10.Mrz | 19.Mrz | 20.Mrz |
| Apr 2025: | 16 | 04.Apr | 14.Apr | 15.Apr |
| Mai 2025: | 22 | 12.Mai | 27.Mai | 28.Mai |
| Juni 2025: | -- | -- | -- | -- |
| July 2025: | 31 | 14.Jul | 28.Jul | 29.Jul |
| Aug 2025: | 34 | 01.Aug | 19.Aug | 20.Aug |
| Sept 2025: | -- | -- | -- | -- |
| Okt 2025: | 42 | 02.Okt | 13.Okt | 14.Okt |
| Nov 2025: | 47 | 03.Nov | 20.Nov | 21.Nov |
| Dez 2025: | 50 | 01.Dez | 10.Dez | 11.Dez |

Bitte berücksichtigen Sie bei Ihrer persönlichen Schulungsplanung, dass die Schulungstage A bis C immer innerhalb eines (des gebuchten) Monats liegen. Zeitansätze für Übungen und die schriftliche Abschlussprüfung (online) sind enthalten.

Apropos Übung und Prüfung:

Lassen Sie sich von unseren praxiserprobten Verfahren für die smarte und schnelle Simulation von Verpackung, Markierung, Kennzeichnung, Versendererklärung angenehm überraschen!

Und egal, ob Sie die deutsche oder englische Fassung der IATA-DGR nutzen wollen:

Mit beiden Ausgaben kommen Sie zielsicher zum richtigen Ergebnis, denn unsere Aufgaben sind zweisprachig, in deutscher und englischer Sprache, formuliert.

Bitte auf der Folgeseite die persönlichen Buchungsdaten (Name, Firma etc.) eintragen

Li-Batt

Bitte die Buchungsdaten (Name, Firma etc.) eintragen. Bitte pro Person eine Anmeldung.

Teilnehmer ist:

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Vorname(n)

Name

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

e-mail-Adresse

Telefon

Rechnungsadresse ist:

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Firma / Unternehmen

USt-ID-Nr. Firma/Unternehmen

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Anmelder ist und Anmelder erklärt:

Ich habe die [Teilnahmebedingungen](#) zur Kenntnis genommen und stimme diesen zu.
Ich akzeptiere die Berechnung der Schulungskosten mittels Ausstellung einer anderen als einer elektronischen Rechnung (X-Rechnung), sofern gesetzlich, steuerrechtlich zulässig.

Nur falls zutreffend, links ankreuzen:

- Ich benötige (abweichend von oben) zwingend eine elektronische Rechnung (X-Rechnung) und bestelle die Ausstellung einer solchen zu Mehrkosten von EUR 100,-- zzgl. ges. MwSt.

Nur falls zutreffend, rechts ausfüllen: Rabattcode:

Feld nur auszufüllen, falls Refresher-Zertifikat ausgestellt werden soll (kann bei Einweisung freibleiben)
Letzte Beurteilung (Zwischen-Assessment) gemäß LBA-Schulungsbestimmungen (NfL):

Datum: Art: Durch:

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Datum

Name, Vorname des Anmelders

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

e-mail-Adresse

Telefon

Firmierung und Adresse des Anmelders nur, falls diese abweichend von o.g. Rechnungsadresse ist:

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Firma

Abteilung

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Die Anmeldung bitte per E-Mail an: Service@Alpha-Gefahrgut-Consulting.de