



Gefahrgutbeförderung im Luftverkehr nach ICAO-TI / IATA-DGR

Preis in EUR zzgl. MwSt

ab 159,-*

* Preis für AGC-Seminarteilnehmer
(Zertifikat bei Alpha Gefahrgut Consulting erworben oder zu einer CBTA-Schulung angemeldet)

Preis für Nicht-AGC-Seminarteilnehmer:
EUR 259,-

CBTA ASSESSMENT



TRANSPORT OF DANGEROUS GOODS *by air*

Bitte die Tätigkeiten ankreuzen, für die eine gültige Schulungsbescheinigung gehalten wird:

CBTA Assesment für folgende Tätigkeiten (Mehrfachnennungen möglich):

A B C D E F G H I J K L M N O P bis T

Die Buchstabenzuordnung ergibt sich laut LBA-Bekanntmachung:

- Versender (A), Verpacker (B), Spediteur (Luftfracht) (C), Speditionsmitarbeiter (D), Speditionsmitarbeiter (E), Annahmekontrolleur (F), Mitarbeiter Frachtabfertigung (G), Mitarbeiter Frachtabfertigung (H), Mitarbeiter Passagierabfertigung (I), Flugzeugbesatzung (Luftfahrzeugführer) (J), Flugdienstberater (K), Ladeplaner (L), Mitarbeiter Ladeplanung (Ramp Agent) (M), Flugbegleiter (Cabin Crew) (N), Sicherheitspersonal (Security) (O), sowie Personal von Luftfahrtunternehmen ohne Beteiligung an der Gefahrgutbeförderung: Frachtabfertiger(P), Frachtabfertiger ohne gefährliche Güter (Q), Mitarbeiter der Passagierabfertigung (R), Flugzeugbesatzung (Luftfahrzeugführer) (S), Flugbegleiter (Cabin Crew) (T).

Bitte Folgeseiten ausfüllen



ANMELDUNG für 1 Person

Ich buche für Kurstermin (bitte unten ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Jan (Kw 2)	<input type="checkbox"/> Mai (Kw 19)	<input type="checkbox"/> Sep (Kw 37)
<input type="checkbox"/> Feb (Kw 6)	<input type="checkbox"/> Juni (Kw 24)	<input type="checkbox"/> Okt (Kw 40)
<input type="checkbox"/> Mrz (Kw 10)	<input type="checkbox"/> July (Kw 29)	<input type="checkbox"/> Nov (Kw 45)
<input type="checkbox"/> Apr (Kw 14)	<input type="checkbox"/> Aug (Kw 31)	<input type="checkbox"/> Dez (Kw 49)

Bitte möglichst frühzeitig anmelden.
Die Anmeldebestätigung folgt prompt.

Bei verspätet eingehenden Anmeldungen ist eine Teilnahme selbst dann unmöglich, wenn noch Plätze frei sein sollten.

Zeitplan (tagesgenau mit Uhrzeiten) siehe unten

Das Assessment wird als Videokonferenz im Internet (Web-Seminar) absolviert.
Die u.g. Uhrzeiten sind Planzeiten und können sich ggf geringfügig ändern.
Zeitplan (tages- und uhrzeitengenau mit Datum) für CBTA-Assessment:

Monat	Tage	Tag A
	Uhrzeiten	14:30 - 16:30
	Kw	
Jan 2025:	2	06.Jan
Feb 2025:	6	06.Feb
März 2025:	10	06.Mrz
Apr 2025:	14	02.Apr
Mai 2025:	19	09.Mai
Juni 2025:	24	11.Jun
July 2025:	29	14.Jul
Aug 2025:	31	01.Aug
Sept 2025:	37	11.Aug
Okt 2025:	40	01.Okt
Nov 2025:	45	03.Nov
Dez 2025:	49	01.Dez

Der Anmelder bestätigt mit Angaben unten, dass die angemeldete Person für die unten angekreuzten CBTA-Module eine gültige Schulungsbescheinigung hält oder zu einer solchen Schulung angemeldet ist oder dass ein Nicht-AGC-Seminarteilnehmer eine Schulungsbescheinigung eines Fremdanbieters hält, welche inhaltlich den unten angekreuzten CBTA-Modulen gleicht oder inhaltlich nahekommt.

Bitte die Module ankreuzen, die Teil des CBTA-Assessments sein sollen:

- CBTA Module der Alpha Gefahrgut Consulting:
- BASIC PLUS GAS EXPLOSIVE INFECTIOUS RADIOACTIVE
 Li-Batt Perfume&Cosmetics DRY ICE MED-light EQ
 CLASSIC Classic exklusive Gefahrenklasse 7 (Radioaktiv)
- FORWARD CHECK Forward bzw. Check exklusive Gefahrenklasse 7 (Radioaktiv)

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





ANMELDUNG für 1 Person

Alpha Gefahrgut Consulting

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

Teilnehmer ist, Assessment für Person:

<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.
Es gelten insbesondere die AGB für Training und ergänzenden AGB für Online Training.
Das Ergebnis des Assessment wird dem Anmelder (Arbeitgeber) mitgeteilt, die Assessment-Daten selbst verbleiben bei Alpha Gefahrgut Consulting.
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.

<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

Alpha Gefahrgut Consulting