

Thüringer Landesverwaltungsamt
Referat 720
Jorge-Semprún-Platz 4
99423 Weimar

Vollzug des Rettungsassistentengesetz (RettAssG)

Name	Vorname	Telefon
<hr/>		
Geburtsdatum	Geburtsort	
<hr/>		
PLZ	Wohnort	
<hr/>		
Straße		
<hr/>		

Hiermit stelle ich den Antrag auf Anrechnung

der von mir als

abgeleisteten praktischen Stunden nach § 8 Abs. 2 Satz 2 RettAssG im Umfang ihrer Gleichwertigkeit auf die praktische Tätigkeit als

nach § 7 RettAssG

meiner Tätigkeit nach § 8 Abs. 5 RettAssG in der Intensivpflege, in der Anästhesie bzw. im Operationsdienst im Umfang ihrer Gleichwertigkeit auf die praktische Tätigkeit als

nach § 7 Abs. 1 RettAssG

Dem Antrag füge ich bei

Nachweis der abgeleisteten praktischen Stunden als Rettungsassistent/-in im Original (Formular, Anrechnung nach § 8 Abs. 2 Satz 2 RettAssG)

Bescheinigung des Arbeitgebers im Original oder amtlich beglaubigte Kopie der Arbeitszeugnisses (Anrechnung nach § 8 Abs. 5 RettAssG)

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Nachweis der abgeleiteten praktischen Stunden als Rettungssanitäter/-in (Stunden nur bis zum Beginn der Ausbildung zum Rettungsassistenten)

Name Vorname Telefon

Geburtsdatum Geburtsort

PLZ Wohnort

Straße

Monat	Jahr	Stunden RTW	Stunden NEF	Stunden KTW

Es wird bestätigt, dass der/die Rettungssanitäter/-in in der oben genannten Zeit auf den vorgeschriebenen Rettungsmitteln eingesetzt wurde.

Ort Datum Stempel

Unterschrift - **Leiter Rettungswache**