

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

**Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung als
Notfallsanitäterin / Notfallsanitäter**

Prüfungsjahr 20 ____

Name _____ Vorname _____ Telefonnummer _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

PLZ _____ Wohnort _____ Straße _____

von _____ bis _____

Schule _____

Dem Antrag füge ich bei:

1. Identitätsnachweis (Personalausweis oder Reisepass) in amtlich beglaubigter Abschrift
2. Bescheinigung nach § 1 Abs. 4 über die regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme an den
Ausbildungsveranstaltungen

Ort Datum Unterschrift des Antragstellers