

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

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

nach einer weiteren Ausbildung (480 Stunden) - § 32 Abs. 2 Nr. 1 NotSanG

Prüfungsjahr 20 \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Dem Antrag füge ich bei:

1. Identitätsnachweis (Personalausweis) in amtlich beglaubigter Abschrift
2. Bescheinigung über die Teilnahme an den Ausbildungsveranstaltungen (480 Stunden)

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Antragstellers