

Antrag auf Anrechnung der Ausbildung des Rettungsassistenten/-in auf die Ausbildung zum Notfallsanitäter

Name _____ Vorname _____ Telefonnummer _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

PLZ _____ Wohnort _____ Straße _____

Hiermit stelle ich den Antrag auf Anrechnung:

- meines Abschlusses und meiner mindestens fünfjährigen Tätigkeit als Rettungsassistentin/Rettungsassistent*) zur staatlichen Ergänzungsprüfung nach § 32 Abs. 2 Satz 1 des NotSanG
- meines Abschlusses und meiner mindestens dreijährigen Tätigkeit als Rettungsassistentin/Rettungsassistent*) auf eine weitere Ausbildung von 480 Stunden zur Vorbereitung auf die staatliche Ergänzungsprüfung nach § 32 Abs. 2 Satz 2 Nummer 1 des NotSanG
- meines Abschlusses und meiner geringeren dreijährigen Tätigkeit als Rettungsassistentin/Rettungsassistent*) auf eine weitere Ausbildung von 960 Stunden zur Vorbereitung auf die staatliche Ergänzungsprüfung nach § 32 Abs. 2 Satz 2 Nummer 2 des NotSanG

Dem Antrag füge ich bei:

- amtlich beglaubigte Kopie der Urkunde zur Führung der Berufsbezeichnung Rettungsassistentin/Rettungsassistent
- Nachweis über die Tätigkeit als Rettungsassistentin/Rettungsassistent (Anrechnung nach § 32 Abs. 2 NotSanG)

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers