

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

Vollzug des Rettungsassistentengesetz (RettAssG)

Name	Vorname	Telefon

Geburtsdatum	Geburtsort

PLZ	Wohnort

Straße

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 abgeleisteten 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**