

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

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

nach einer weiteren Ausbildung (960 Stunden) - § 32 Abs. 2 Nr. 2 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 (960 Stunden)

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers