

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