

Bundesstadt Bonn  
Gesundheitsamt  
Frau Thielen  
Engeltalstr. 6  
53111 Bonn

Bonn, den \_\_\_\_\_

**Ausbildung zum Rettungssanitäter**

Antrag auf Verkürzung der Ausbildung nach § 3 Absatz 2 RettAPO

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich

Name, Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Adresse, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

den Erlass von Ausbildungsabschnitten nach § 3 Absatz 2 RettAPO.

Die Ausbildung als Rettungshelfer habe ich nach der Ausbildungs- und Prüfungsordnung für Rettungshelferinnen und Rettungshelfer (RettAPO) vom 04. Dezember 2017 erfolgreich abgeschlossen.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift Antragsteller/ in)

Das Prüfungszeugnis zum Rettungshelfer liegt Ihnen bereits vor, da ich den RH-Kurs am Malteser Bildungszentrum Rheinland absolviert habe.

Lehrgangsnummer: \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Wir bescheinigen hiermit, dass das Ausbildungsziel gemäß RettAPO nicht gefährdet ist.

Malteser Hilfsdienst e.V.  
Bildungszentrum Rheinland

\_\_\_\_\_