

Gesundheitsamt
der Stadt Bonn
Engelstalstraße 6
53111 Bonn

Antrag auf Anrechnung der Ausbildung „Rettungsassistent/in“ auf die Ausbildung „Notfallsanitäterin/Notfallsanitäter“ gemäß § 32 NotSanG

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Wohnort: _____ Straße: _____
E-Mail: _____ Telefon: _____

Hiermit stelle ich den Antrag auf Anrechnung meiner Rettungsassistentenausbildung gemäß § 32 (2) NotSanG zur Teilnahme an einer staatlichen Prüfung zum/zur Notfallsanitäter/in ohne weitere Ausbildung.

Über die Möglichkeit der Teilnahme an einer staatlichen Ergänzungsprüfung nach Teilnahme an einer entsprechenden Ergänzungsausbildung gemäß § 32 (2) NotSanG wurde ich unterrichtet.

Die Möglichkeit der Teilnahme an einer Ergänzungsprüfung möchte ich nicht in Anspruch nehmen. Mir ist bekannt, dass mit Teilnahme an einer staatlichen Prüfung diese Option nicht mehr für mich in Anspruch genommen werden kann.

Dem Antrag füge ich bei:

1. Kopie der Urkunde über die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung „Rettungsassistent/in“ (amtlich beglaubigt bei Urkunden die nicht von der Stadt Bonn ausgestellt wurden)

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller