
(Vorname Nachname)

(Strasse, Hausnr.)

(PLZ Ort)

StädteRegion Aachen
Gesundheitsamt
Trierer Str. 1

52078 Aachen

_____, den _____

Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung zum Rettungssanitäter/in

am _____ und _____

am Malteser Bildungszentrum Euregio Aachen

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich,

_____, geb. am _____, in _____

die Zulassung zur o.g. Prüfung.

Die erforderlichen Nachweise lt. § 7 RettAPO- NRW sind beigefügt bzw. werden nachgereicht.

Weiterhin beantrage ich die Anrechnung der erfolgreichen absolvierten Rettungshelferausbildung-NW gem. RettAPO-NRW (§ 3, Abs. 2) auf die o.g. Ausbildung

Weiterhin beantrage ich die Anrechnung der theoretischen Stunden des erfolgreich abgeschlossenen Theorie- teils der Rettungshelferausbildung-NW gem. RettAPO-NRW (§ 3, Abs. 1) auf die o.g. Ausbildung

NUR FÜR EXAMINIERTES GESUNDHEITS-UND KRANKENPFLEGEPERSONAL:

Ich beantrage die Anrechnung meiner erfolgreich absolvierten Gesundheits- und Krankenpflegeausbildung auf die o.g. Ausbildung gem. RettAPO-NRW (§ 3, Abs. 1). Die Erlaubnisurkunde ist beigefügt.

Ich versichere, dass ich die staatliche Prüfung zum Rettungssanitäter bei keiner anderen Schule bereits schon einmal abgelegt habe.

Mit freundlichen Grüßen

Bitte an Unterschrift denken !!

(Unterschrift des Prüflings)