

Bundesstadt Bonn
Gesundheitsamt
Frau Krüger/Prüfungsvorsitz



Einreichung über:

Rettungsdienst Akademie Bonn
Friesdorfer Str. 194A
53175 Bonn

Antrag auf Zulassung zur staatlichen Rettungshelfer(innen)-NRW-Prüfung

Sehr geehrte Frau Krüger,

hiermit beantrage ich gemäß § 8 RettAPrVO NRW die Zulassung zur staatlichen Prüfung für
Rettungshelferinnen und Rettungshelfer am _____
an der Rettungsdienst Akademie Bonn als staatlich anerkannten Notfallsanitäterschule.

Meine persönlichen Daten lauten wie folgt:

| | |
|--|--|
| Name | |
| Vorname(n) <small>(sämtliche gemäß Ausweis)</small> | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Straße | |
| PLZ + Ort | |

Eine amtlich beglaubigte Kopie meines zum Prüfungszeitpunkt noch gültigen Personalausweises füge ich diesem Antrag bei. Gleichzeitig erkläre ich hiermit, dass ich bislang noch keinen gescheiterten Prüfungsversuch in einer Rettungshelferprüfung hatte.

Ort und Datum

Unterschrift des Prüflings

Wichtiger Hinweis:

Ihr Antrag muss zu dem von der Rettungsdienst Akademie Bonn bestimmten Fristende bei der RAB eingegangen sein, da sonst eine Prüfungsteilnahme nicht erfolgen kann.