



Stadt Dortmund  
Gesundheitsamt - Berufserlaubnisse/ Heilpraktiker  
Hoher Wall 9-11  
44137 Dortmund

## Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung

zum / zur Rettungshelfer:in NRW

zum / zur Rettungssanitäter:in

gem. RettAPrVO §8

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, PLZ und Ort)

Hiermit beantrage ich die Zulassung zu o.g. Prüfung am Malteser Bildungszentrum Westfalen, Schleeferstr. 2e, 44287 Dortmund, ab dem \_\_\_\_\_ vorbehaltlich des erfolgreichen Abschlusses der theoretischen Ausbildung. Die erforderlichen Nachweise sind beigelegt.

### Verkürzungsantrag (nur für Rettungssanitäter:innen)

#### Nach Absolvierung RettHelf NRW Ausbildung

- Ich beantrage die Anrechnung der erfolgreichen absolvierten RettHelf NRW Ausbildung gem. RettAPrVO NRW §19, Abs. 2 auf die o.g. Ausbildung (**RettHelf NRW mit staatl. Zeugnis**)
- Ich beantrage die Anrechnung der theoretischen Stunden des erfolgreich abgeschlossenen Theorieteils der RettHelf NRW Ausbildung gem. RettAPrVO NRW §19, Abs. 1 auf die o.g. Ausbildung (**RettHelf NRW mit Lehrgangsbescheinigung des MBZ**)

#### Examierte:r Gesundheits- und Krankenpfleger:in

- Ich beantrage die Anrechnung meiner erfolgreich absolvierten Gesundheits- und Krankenpflegeausbildung auf die o.g. Ausbildung gem. RettAPrVO NRW §20, Abs. 2). Die Erlaubnisurkunde ist beigelegt.

Ich versichere an Eides statt, die staatliche Prüfung bei keiner anderen Schule abgelegt zu haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller:in

Inhaltlicher Stand: 27.04.23	Ersteller:	Freigegeben:	Seite 1 von 1
Redaktionsstand: 06.10.22	Linz, Tobias	Hahnen, Dominik	