

Thüringer Landesverwaltungsamt Weimar  
Referat 550  
Jorge-Semprún-Platz 4  
99423 Weimar

**Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung als  
Notfallsanitäterin / Notfallsanitäter**

Prüfungsjahr 20 \_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_

Dem Antrag füge ich bei:

1. Identitätsnachweis (Personalausweis oder Reisepass) in amtlich beglaubigter Abschrift
2. Bescheinigung nach § 1 Abs. 4 über die regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme an den  
Ausbildungsveranstaltungen

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Antragstellers