

Absender/in:

Vorname und Name	
Anschrift: Straße und Hausnummer	
Anschrift: PLZ und Ort	

Ministerium des Innern und für Sport
Referat 354
Schillerplatz 3-5
55116 Mainz

Antrag bitte unterschreiben und per Post zusenden
oder per E-Mail übermitteln an:
rettsan@mdi.rlp.de

Datum

Antrag auf Verlängerung der Ausbildung nach § 2 Abs. 2 Satz 2 APOrettSan (Rheinland-Pfalz)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich gemäß § 2 Abs. 2 Satz 2 der Landesverordnung über die Ausbildung und Prüfung von Rettungssanitäterinnen und Rettungssanitätern (APOrettSan) die Verlängerung der Ausbildung

Angaben zur antragstellenden Person:

Vorname	
Name	
gegebenenfalls Geburtsname	
Anschrift: Straße und Hausnummer	
Anschrift: PLZ und Ort	
Geburtsdatum	
Geburtsort	

Beantragte Verlängerung:

<p>Beginn der Ausbildung :</p> <p>(in der Regel erster Tag der Ausbildung nach § 2 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 APOrettSan (theoretisch-praktische Ausbildung an einer staatlich anerkannten Ausbildungsstätte für Rettungssanitäterinnen und Rettungssanitäter (schulische Ausbildungsstätte))</p>	<p>(Datum)</p>
<p>Die Ausbildung ist innerhalb von zwei Jahren abzuschließen. Auf Antrag kann das Ministerium des Innern und für Sport Rheinland-Pfalz die Ausbildungsdauer auf höchstens drei Jahre verlängern.</p> <p>Die Ausbildung soll verlängert werden bis:</p>	<p>(Datum)</p>

Bis zu dem beantragten Datum müssen alle Ausbildungsabschnitte inkl. der staatlichen Prüfung nach § 2 Abs. 1 Satz 2 Nr. 5 APORettSan absolviert werden.

Begründung des Antrags:

--

Ich nehme zur Kenntnis, dass die im Rahmen dieses Antrags gemachten Angaben sowie die beigelegten Unterlagen durch das Ministerium des Innern und für Sport Rheinland-Pfalz zum Zweck der Bearbeitung meines Antrags nach APOrettSan verarbeitet werden und die Verarbeitung gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie dem Landesdatenschutzgesetz Rheinland-Pfalz (LD SG RLP) ausschließlich anlassbezogen und nur im hierfür erforderlichen Umfang erfolgt.

Ort, Datum: _____, _____

Unterschrift der antragstellenden Person: _____