

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:

Beginn der Ausbildung : (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))	(Datum)
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.	
Die Ausbildung soll verlängert werden bis:	(Datum)

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 beigefügten 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 (LDSG RLP) ausschließlich anlassbezogen und nur im hierfür erforderlichen Umfang erfolgt.

Ort, Datum: _____,

Unterschrift der antragstellenden Person: _____