**Antrag zur Teilnahme an der staatlichen Vollprüfung
zum Notfallsanitäter (m/w) nach § 32 NotSanG**

An die
Regierung von Mittelfranken
**Herrn Georg Scheuerer**
Promenade 27
91522 Ansbach

Sehr geehrter Herr Scheuerer,

hiermit beantrage ich die Zulassung zur staatlichen Vollprüfung zum Notfallsanitäter nach § 32 NotSanG.

Als Anhang füge ich das ausgefüllte Antragsformular zur staatlichen Ergänzungsprüfung bei inkl. der darin geforderten Unterlagen.

Vielen Dank und mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift

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

**Meine Kontaktdaten:**

Name, Anschrift, Telefonnummer, Emailadresse