

Malteser Hilfsdienst e.V.
Schule Bonn
Heilsbachstraße 22-24
53123 Bonn

Antrag auf Zulassung zur Rettungshelferprüfung

Sehr geehrte Damen und Herren,

Nach § 7 RettAPO beantrage ich hiermit die Zulassung zur Abschlussprüfung am _____
an der staatlich anerkannten Notfallsanitäterschule beim Malteser Hilfsdienst e.V. Bonn

Name, **alle** Vornamen _____

geboren am _____ in _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers