

## Erklärung zur Abschlussprüfung

Hiermit erkläre ich,

.....  
(Vorname) ..... (Nachname)  
geboren am ..... in ..... (Geburtsort, -land),  
wohnhaft in .....  
(Straße mit Hausnummer, Ort mit Postleitzahl)

dass ich mich nicht bereits an einer anderen Ausbildungsstätte für Rettungssanitäterinnen und Rettungssanitäter zu einer Abschlussprüfung angemeldet habe und dass ich die Prüfung nicht bereits erfolglos versucht oder endgültig nicht bestanden habe.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift der Antragstellerin oder des Antragstellers)