

---

Name,  
Anschrift,  
Telefonnummer

---

Ort, Datum

Niedersächsische  
Landeschulbehörde  
-Regionalabteilung Hannover-  
Dezernat H 4.5  
Am Waterlooplatz 11  
30169 Hannover

**Verkürzung der Rettungsassistentenausbildung;  
Anerkennung von anrechenbaren Zeiten gem. § 8 Abs. 2 Satz 2 RettAssG**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich gemäß § 8 Abs. 2 Satz 2 des RettAssG die Anrechnung einer  
- überwiegend in der Notfallrettung absolvierten - Tätigkeit als Rettungsassistent/in im  
Rettungsdienst auf die praktische Tätigkeit nach § 7 Abs. 1 RettAssG.

Die dazu von meinem Arbeitgeber vollständig ausgefüllte Bescheinigung füge ich diesem  
Antrag bei.

Mit freundlichen Grüßen

---

(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
Bezeichnung der Rettungsdiensteinrichtung

**Bescheinigung**  
**über die**  
**Ableistung einer Tätigkeit als Rettungssanitäter/in**  
**im Rettungsdienst**  
**(gemäß § 8 Abs. 2 Satz 2 des RettAssG)**

\_\_\_\_\_  
Familiennamen (ggf. auch Geburtsnamen), Vorname

\_\_\_\_\_  
Tag der Geburt

\_\_\_\_\_  
Ort der Geburt

war in der Zeit vom \_\_\_\_\_ (nach Abschlussprüfung für Rettungssanitäter) bis  
\_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_ Stunden bei uns als Rettungssanitäter/in tätig.

Er/Sie war überwiegend im Rettungsdienst auf den Rettungsmitteln RTW und NAW tätig.  
(Von den oben bescheinigten Stunden wurden (ggf.) \_\_\_\_\_ Stunden im  
Krankentransport gefahren.)

Die Tätigkeit wurde vollständig vor Abschluss eines Rettungsassistentenlehrganges  
absolviert.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel der Leitung

.....  
(Bezeichnung der Einrichtung)

**Bescheinigung  
über die Ableistung der praktischen Tätigkeit  
als Rettungsanwärtin/Rettungsanwärter im Rettungsdienst  
nach der Abschlussprüfung zur Rettungsassistentin/zum Rettungsassistenten**

Familienname, Vorname

.....

Tag der Geburt Ort der Geburt

.....

ist in der Zeit vom ..... bis .....

mit ..... Stunden bei uns als Rettungsanwärtin/Rettungsanwärter **nach** der  
Abschlussprüfung  
zur Rettungsassistentin/zum Rettungsassistenten tätig gewesen.

Sie/Er war überwiegend im Rettungsdienst auf den Rettungsmitteln RTW und NAW tätig.

(Von den oben bescheinigten Stunden wurden (ggf.) ..... Stunden im  
Krankentransport gefahren.)

Ort, Datum

..... (Stempel)

.....  
(Unterschrift(en) der Leitung)

1 Diese Bescheinigung dient zur Anerkennung von Rettungsanwärter-Stunden (nach der Rettungsassistenten-Abschlussprüfung) beim Nds. Ministerium für Inneres und Sport gem. § 8 Abs. 2 Satz 2 RettAssG