Erklärung zur Abschlussprüfung

An das Landesverwaltungsamt Ernst-Kamieth-Str. 2 06112 Halle		
Hiermit erkläre ich,		
(Vorname)	(Nachname)	
geboren am	-	
in		_(Geburtsort, -land),
wohnhaft in (Straße mit Hausnummer, Ort mit Pe	ostleitzahl)	
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/des Antragstellerin/ Antragstellers)