



**K.S. Medi-Service GmbH**

**BFS-HAMM**

*staatlich anerkanntes*

**Schulungszentrum für**

**Notfall- & Rettungsmedizin**

Viktoriastr. 6

59067 Hamm

Tel. 02381 / 96 90 540

Fax 02381 / 96 90 542

[verwaltung.bfs@bfs-hamm.de](mailto:verwaltung.bfs@bfs-hamm.de)

# Checkliste

## Zugangsvoraussetzung & Unterlagen für die Rettungssanitäter Ausbildung

Folgende Unterlagen sind für die Rettungssanitäterausbildung erforderlich :

<b>Unterlagen</b>		<b>OK/erledigt</b>
<b>Lebenslauf (tabellarisch)</b>	<i>Mit aktuellem Lichtbild</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Personal oder Reisepass</b>	<i>beglaubigte Kopie</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Traubescheinigung</b>	<i>Falls verheiratet</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Erste Hilfe Bescheinigung</b>	<i>Nicht älter als 1 Jahr</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Eidesstattliche Erklärung</b>	<i>Anlage</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Polizeiliches Führungszeugnis</b>	<i>Nicht älter als 3 Monate zu Lehg.- Beginn (Original)</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Ärztliches Zeugnis</b>	<i>Anlage</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Abschlusszeugnis</b>	<i>Mind. Hauptschule (beglaubigte Kopie)</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Ausbildungsvertrag</b>	<i>Anlage</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Impfnachweis über die Hepatitis B Impfung</b>	<i>Mit entsprechender Immunisierung</i>	<input type="checkbox"/>

Bankverbindung  
Volksbank Hamm  
BLZ: 410 601 20  
Kto.: 5046 781 300

Geschäftsführer  
Dieter Herzig  
Michael Schmalenbach

Steuernummer  
322/5718/0835

Gerichtsstand  
Amtsgericht Hamm  
HRG B1816

Anschrift  
BFS-Hamm  
Schulungszentrum für  
Notfall- & Rettungsmedizin  
Viktoriastraße 6  
59067 Hamm  
Telefon: 02381 – 96 90 540  
Fax: 02381 - 96 90 542  
E-Mail: [verwaltung.bfs@bfs-hamm.de](mailto:verwaltung.bfs@bfs-hamm.de)