



BFS-Hamm
Schulungszentrum für
Notfall- & Rettungsmedizin
www.bfs-hamm.de
Viktoriastraße 6 # 59067 Hamm

Tel.: 02381 / 96 90 540
Fax: 02381 / 96 90 542
verwaltung.bfs@bfs-hamm.de

Eidesstattliche Erklärung

Name/Vorname:

Anschrift:

geboren am:

Geburtsort:

Erklärung

Gem. der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung
für Rettungsassistentinnen und Rettungsassistenten
(RettAssAPrV) vom 07. November 1989

erkläre ich,

dass gegen mich weder ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren
noch ein Strafverfahren anhängig ist
und auch in den letzten 5 Jahren nicht durchgeführt worden ist.

Ort, Datum

Unterschrift Lehrgangsteilnehmer