

Antrag auf Anerkennung einer Ausbildung in Erster Hilfe
gemäß § 1 Abs. 2 Nr. 2 ÄApprO



Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit (LAVG)
Postfach 90 02 36
14438 Potsdam

Kontakt:
Dezernat G1
G1@lavg.brandenburg.de

Eingangsvermerk des LAVG

Ich studiere bzw. beabsichtige zu studieren an der

Name:

Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Geburtsort:

Straße, Hausnr.:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Ich beantrage die Anerkennung der Ausbildung in Erster Hilfe.

Folgende Bescheinigungen / Zeugnisse sind mit diesem Antrag ausschließlich in **amtlich oder notariell beglaubigter Kopie** bzw. **beglaubigter Auszug aus dem Personenstandsregister** einzureichen:

- Immatrikulationsbescheinigung bzw.
- Geburtsurkunde (falls mit dem Medizinstudium noch nicht begonnen wurde) und
- Eheurkunde (bei Namensänderung) und
- Bescheinigung über den Erste-Hilfe-Kurs oder
- andere Bescheinigungen/Zeugnisse nach § 5 Abs. 2 Nr. 2-5 ÄApprO

Ort, Datum

Unterschrift

Sie können online unter folgenden Links die [Datenschutzerklärung](#) und die [Hinweise zur DSGVO beim Ausfüllen von Formularen des LAVG](#) abrufen.