Landesverband Thüringen e.V.

**Antragsformular zur Anerkennung DRK-extern erworbener Qualifikationen**

**KREISVERBAND** (für Qualifikationen auf Kreisverbandsebene)

1. **Angaben zum Antragssteller**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Wohnhaft in (Straße) |  |
| PLZ / Ort: |  |
| E-Mail: |  |
| Telefon / Mobil: |  |

1. **Qualifikationen, deren Anerkennung beantragt wird**

|  |
| --- |
|  |
| Entsprechende Nachweise der extern absolvierten Qualifikation sind diesem Antrag durch den Antragssteller beizulegen. |

Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten und eingereichten Unterlagen zu internen Zwecken zu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des Antragstellers

1. **Entscheidung zur Anerkennung der beantragten Qualifikation gemäß aktueller Anerkennungsmatrix Thüringen**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zuständigkeit** | **Name, Vorname** | **Anerkennung** | | **Datum** | **Unterschrift** |
|  | | **ja** | **nein** |  | |
| Gemeinschaftsleiter/in |  |  |  |  |  |
| Ausbildungsbeauftragte/r |  |  |  |  |  |
| *Weitere Personen nach Handlungsleitfaden Punkt 5.1:* | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Ausstellung der Anerkennungsurkunde**

|  |  |
| --- | --- |
| Urkunde erstellt am: | durch: |

Dieses Formular und die Urkunde bitte in Kopie an den:   
  
DRK-Landesverband Thüringen e.V.  
Abteilung Bildung  
Heinrich-Heine-Str. 3

99096 Erfurt

senden.