

# Verfahren für verbeamtete Beschäftigte

Ministerium für Bildung, Wissenschaft und Kultur  
Institut für Qualitätsentwicklung M-V  
z. H. Frau Anja Blanck  
Helmut-Just-Str. 4  
17036 Neubrandenburg  
Telefon: 0395/38078397  
E-Mail: [A.Blanck@iq.bm.mv-regierung.de](mailto:A.Blanck@iq.bm.mv-regierung.de)

\_\_\_\_\_  
Schuldienstnummer

## **Antrag auf Übernahme der Lehrgangsgebühren für die Aus- und Fortbildung von verbeamteten Beschäftigten an Schulen in öffentlicher Trägerschaft des Landes Mecklenburg-Vorpommern**

Name der Schule: \_\_\_\_\_  
Anschrift der Einrichtung: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
Schulleiterin/-er: Frau/Herr \_\_\_\_\_  
Telefon/Telefax: \_\_\_\_\_

Anzahl bereits ausgebildeter/fortgebildeter Ersthelfer der Einrichtung: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

### **Angaben zu den auszubildenden/fortzubildenden Ersthelfern:**

lfd. Nr.	Name	Vorname	Unterrichtsfach/ Tätigkeit	Ersthelfer- ausbildung (EHA)	Ersthelfer- training (EHT)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

**Die Erläuterungen zum Antrag auf Übernahme der Kosten für die Aus- und Fortbildung von verbeamteten Ersthelfern in Schulen in öffentlicher Trägerschaft des Landes Mecklenburg-Vorpommern habe ich zur Kenntnis genommen.**

Datum, Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters:  
-----

**Zustimmung durch das Ministerium für Bildung, Wissenschaft und Kultur, Institut für Qualitätsentwicklung Mecklenburg-Vorpommern**

Die Lehrgangsgebühren werden übernommen für:

\_\_\_\_\_ Ersthelfer (Erste-Hilfe-Aus- und Fortbildung mit 9 Unterrichtseinheiten)

Unterschrift:

Datum: