



**Antrag auf Ausstellung, Änderung oder Verlängerung
eines PSNV-B Ausweises**

Teamdaten:				
Regierungsbezirk	Kreisverwaltungsbehörde		Träger	
Name des Teams				
Straße/Nr.		PLZ	Ort	
Telefon	Telefax	Mobil	E-Mail	

Daten des Teammitglieds:				
Titel	Name	Vornamen	Geburtsdatum	Ausweis-ID (nur bei Verlängerung)
Funktion im Team				
<input type="checkbox"/> Teamleitung	<input type="checkbox"/> Stellv. Teamleitung	<input type="checkbox"/> Führungskraft	<input type="checkbox"/> Einsatzkraft	
Zusatzausbildung				
<input type="checkbox"/> Psychosoziale Fachkraft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Passbild (35x45 mm)				
Bild durch Klicken Einfügen	Bemerkung und zusätzliche Angaben			
	<p>Das biometrische Passbild muss auch als Bitmap- oder JPEG-Datei elektronisch übermittelt werden. Die Datei ist nach folgender Vorgabe zu benennen: „Name_Vorname_Geburtsdatum (ttmmjjjj)“ und an psnv@sfs-g.bayern.de zu übermitteln. Im Sinne einer einheitlichen Verarbeitung ist ein biometrisches Passbild in üblicher Größe (35 mm x 45 mm) zu verwenden.</p>			

Als Mitglied des obengenannten Teams beantrage ich einen persönlichen PSNV-B Ausweis.	
<input type="checkbox"/>	Ich habe das Beiblatt Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und willige in die Speicherung und Verarbeitung der in diesem Antrag erhobenen personenbezogenen Daten ein. Die personenbezogenen Daten dienen ausschließlich dem Zweck der Ausstellung, Verlängerung und Qualitätssicherung des PSNV-B Ausweises und werden nicht an Dritte weitergeleitet.
Ort, Datum	Unterschrift

Der Antragsteller erfüllt die Kriterien für den PSNV-B Ausweis:		
<ul style="list-style-type: none"> • Ausbildung nach Rahmenvorschrift für die Ausbildung in präklinischer Krisenintervention (80 UE á 45 min) • Fortbildung und Supervision im Umfang von 32 UE á 45 min. innerhalb von vier Jahren 		
Ort, Datum	Name des Teamverantwortlichen	Unterschrift

Bearbeitungsvermerke der antragsberechtigten Stelle des Trägers			
Antrag eingegangen:	Antrag geprüft:	Antrag weitergeleitet am:	Sachbearbeiter:
Bearbeitungsvermerke der Landeszentralstelle PSNV Bayern			
Antrag eingegangen:	Ausweise erstellt:	Ausweise weitergeleitet:	Sachbearbeiter: