Schleswig-Holstein
Der echte Norden

LFS.SH

Schleswig-Holstein
Landesfeuerwehrschule
Landeszentralstelle PSNV

Änderungs-Antrag PSNV-Karte

Hiermit beantragen wir eine Änderung folgender PSNV-Karte Schleswig-Holstein:

Name:		**Kartennummer:**	
Vorname:		**Gültig bis:**	
Ich bin mit den folgenden Änderungen meiner PSNV-Karte einverstanden Ich habe die zugehörige Datenschutzerklärung gelesen und stimme ihr zu			
Unterschrift der Einsatzkraft:			

Bei Wegfall eines Punktes bitte „Neu“ ankreuzen und die Bezeichnung durchstreichen.

Ausbildungen gemäß den gültigen Qualitätsstandards (Belege sind beizufügen!):

Bezeichnung	Neu	Datum Abschluss	Datum letzte Fortbildung
PSNV-B			
PSNV-E			
Einsatzkraft ist Psychosoziale Fachkraft			----------

PSNV-Führungsausbildungen (Belege sind beizufügen!):

Bezeichnung	Neu	Datum	Ernennung durch Kreis/Stadt (Datum)
PSNV-Führungsassistent			
PSNV-Leiter			
PSNV-Fachberater			

Erklärung der beantragenden Organisation:

Hiermit erklären wir, – dass wir die vom Land vorgegebenen Qualitätsstandards erfüllen und einhalten, – dass wir unsere Fürsorgepflicht für obige Einsatzkraft auch im Bereich PSNV-E wahrnehmen, – dass die oben genannte Einsatzkraft persönlich für Einsätze im Bereich PSNV geeignet ist.	
Wir setzen die Einsatzkraft in folgendem Bereich ein (bitte ankreuzen)	
☐ **PSNV-B**	☐ **PSNV-E**
Name des Unterzeichners:	
Ort, Datum:	
Dienstsiegel, Unterschrift:	
Unterschrift Vertreterin oder Vertreter in der Landeskonferenz:	

Der Antrag kann nur durch die berufene Vertretung der Einsatzorganisation in der PSNV-Landeskonferenz gestellt werden.