Verlängerungs-Antrag PSNV-Karte

Hiermit beantragen wir die Verlängerung folgender PSNV-Karte Schleswig-Holstein:

Name:		**Kartennummer:**	
Vorname:		**Gültig bis:**	
Ich bin mit der Verlängerung meiner PSNV-Karte einverstanden und erkläre - dass ich bereit und in der Lage bin, im aktiven Einsatzdienst in der PSNV mitzuwirken, - die von Land vorgegebenen Qualitätsstandards erfülle und einhalte, - in und nach allen Einsätzen auf meine Sicherheit und Gesundheit achte, - dass ich die zugehörige Datenschutzerklärung gelesen habe und ihr zustimme			
Unterschrift der Einsatzkraft:			

Fortbildungen mind. 2 Tage in 2 Jahren pro Eintrag (Belege sind beizufügen!):

Bezeichnung	Datum	Datum
PSNV-B		
PSNV-E		
PSNV-Führung (Führungsassistent,Leiter, Fachberater)		

Wenn keine Fortbildung nachgewiesen wird, entfällt der entsprechende Eintrag auf der Karte automatisch

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.