Erst-Antrag PSNV-Karte

Hiermit beantragen wir eine PSNV-Karte Schleswig-Holstein für folgende Einsatzkraft:

Name:		**Geburtsdatum:**	
Vorname:		**Aktiv in der PSNV seit:**	
Adresse:			
Erklärung der Einsatzkraft: Hiermit erkläre ich, - dass ich bereit und in der Lage bin, im aktiven Einsatzdienst in der PSNV mitzuwirken, - die vom 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:			

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

Bezeichnung	J/N	Datum Abschluss	Datum letzte Fortbildung
PSNV-B			
PSNV-E			
Einsatzkraft ist Psychosoziale Fachkraft			----------

PSNV-Führungsausbildungen (Belege sind beizufügen!):

Bezeichnung	J/N	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.