

FORMBLATT Liste der Mitarbeiter¹

Rettungswachenbereich:²

Pers.Nr.³	Name, Vorname	Qualifikation und Datum des Er- werbs⁴	Funktion(en)⁵	VzÄ⁶	beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)	befristet bis (TT.MM.JJJJ)⁷

¹ Anzugeben sind nur Mitarbeiter, die der Leistungserbringer unmittelbar zur Erfüllung rettungsdienstlicher Aufgaben einsetzt. Es können die üblichen Abkürzungen, z.B. auch NotSan für „Notfallsanitäter, RA für „Rettungsassistent“ oder OrgL für den „organisatorischen Leiter Rettungsdienst“.

² Bitte ergänzen.

³ Tabelle bei Bedarf entsprechend erweitern; Personalnummern fortlaufend weiterführen.

⁴ Es ist auch anzugeben, inwieweit Mitarbeiter sich in Qualifikationsmaßnahmen befinden.

⁵ Anzugeben sind alle Funktionen gemäß Nr. 15 der Leistungsbeschreibung – Allgemeiner Teil (Anlage 4-11), die der Mitarbeiter/die Mitarbeiterin übernimmt.

⁶ Vollzeitäquivalent, 1,0 entspricht einer Vollzeitstelle nach Maßgabe des jeweiligen Vollzeitansatzes des Leistungserbringers.

⁷ Angaben sind nur erforderlich, wenn es sich um Mitarbeiter mit befristeten Beschäftigungsverhältnissen handelt.

Pers.Nr. ³	Name, Vorname	Qualifikation und Datum des Erwerbs ⁴	Funktion(en) ⁵	VzÄ ⁶	beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)	befristet bis (TT.MM.JJJJ) ⁷

.....
Ort, Datum

.....
Stempel/Unterschrift