

Information  
für Taxenunternehmer/innen  
und Taxifahrer/innen  
zur Schulung "**Ärztlicher Notdienst**" (Option Notdienst)

Taxifahrer/innen, die am "Ärztlichen Notdienst" teilnehmen möchten, müssen zuvor an einer speziellen Schulung (mit Eignungsbeurteilung) teilnehmen, da die Vermittlung und die Ausführung der Aufträge beim Ärztlichen Notdienst sich deutlich vom regulären Taxifahren unterscheidet.

Die Schulung dauert etwa 4 Stunden (inkl. Pausen). Unsere Schulungsräume befinden sich in der Isernhagener Str. 20 im Hinterhaus rechts.

**TaxiCard, Taxenschein und Kugelschreiber sind zur Schulung unbedingt mitzubringen.**

**Anmeldungen zu dieser Schulung sind grundsätzlich nur durch den/die Taxiunternehmer/in für die bei ihm/ihr beschäftigten Taxifahrer/innen möglich. – Eine Anmeldung zu dieser Schulung darf nur für Taxifahrer/innen erfolgen, die alle die hier genannten Voraussetzungen tatsächlich erfüllen. Anderenfalls wird der/die Fahrer/in zu dieser Schulung nicht zugelassen oder trotz Teilnahme an der Schulung nicht für die Option „Notdienst“ freigeschaltet.**

**Voraussetzungen:**

- **Besitz des PlusTaxifahrer-Status**
- **Beschäftigung als Taxifahrer/in für Hallo Taxi 3811 seit mindestens 6 Monaten**
- **Taxifahrpraxis durch mindestens 60 Arbeitsschichten erworben**
- **Fundierte Ortskenntnisse in den Städten Hannover, Laatzen und Hemmingen**
- **Flüssige Verständigung in deutscher Sprache**
- **Ausreichend Kenntnisse in deutscher Schrift**

Anmeldeformulare können direkt im Rechnungsfahrtenbüro abgegeben werden oder per E-Mail gesendet werden an [ausbildung@taxi-hannover.de](mailto:ausbildung@taxi-hannover.de) – im Betreff bitte **ÄND** angeben. Der/Die angemeldete Teilnehmer/in selbst wird dann etwa eine Woche zuvor telefonisch über seinen/ihren Schulungstag benachrichtigt.

**Wir bitten um Beachtung:**

- **Falls der vereinbarte Schulungstermin aus wichtigem Grund nicht wahrgenommen werden kann, muss frühestmöglich die Schulungskommission benachrichtigt werden;**  
per Telefon: 0171 / 38 737 60  
per E-Mail: [ausbildung@taxi-hannover.de](mailto:ausbildung@taxi-hannover.de) – im Betreff: „ÄND“
- **Auf unserem Grundstück darf nicht geparkt werden.**
- **Wer verspätet zum vereinbarten Termin kommt, kann an der Schulung nicht teilnehmen.**
- **Anmeldungen mit mangelhaft ausgefüllten Anmeldeformularen werden nicht berücksichtigt.**

**CORONA:** Für alle Schulungsteilnehmer gelten unsere jeweiligen Coronaregeln.  
Zugelassen sind nur Teilnehmer, die entsprechende Nachweise vorlegen können.

- **Bitte erfragen Sie unsere aktuellen Corona-Regeln.** •

# Anmeldung zur Schulung **Ärztlicher Notdienst**

durch den/die Taxenunternehmer/in

Bitte besonders leserlich – in Druckbuchstaben – und vollständig ausfüllen.

▶▶ Bitte lesen Sie vorher das zugehörige Informationsblatt! ◀◀

**Taxenunternehmen**

**Kleinste Konzessionsnr.:** \_\_\_\_\_

- Name des Taxenunternehmens: .....
- Telefon: ..... • E-Mail (optional): .....

**Beschäftigte/r Taxifahrer/in**

**TaxiCard-Nr.:** \_\_\_\_\_

- Familienname: .....
- Vorname: .....
- Besitz der TaxiCard seit (Datum): ..... • Hier beschäftigt seit (Datum): .....
- Telefon: ..... • E-Mail (optional): .....

- Ich bestätige ausdrücklich, dass ich zuvor das zugehörige Informationsblatt gelesen habe und ich meine/n Beschäftigte/n von den Inhalten vollständig in Kenntnis gesetzt habe.
- Hiermit melde ich den/die bei mir beschäftigte/n Taxifahrer/in verbindlich zur Schulung an.
- Mir ist bekannt, dass Anmeldungen mit mangelhaft ausgefüllten Anmeldeformularen nicht berücksichtigt werden.
- Über den Schulungstermin wird der/die Taxifahrer/in selbst etwa eine Woche zuvor unter der oben angegebenen Tel.-Nr. benachrichtigt. – Falls mein/e Taxifahrer/in den vereinbarten Schulungstermin aus wichtigem Grund nicht wahrnehmen kann, benachrichtigen wir frühestmöglich die Schulungskommission.  
per Telefon: 0171 / 38 737 60  
per E-Mail: [ausbildung@taxi-hannover.de](mailto:ausbildung@taxi-hannover.de) – im Betreff: „ÄND“

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Stempel und Unterschrift des Taxenunternehmens

## Interne Vermerke der Schulungskommission:

Termin 1: | Wo.-T. | Datum | Uhrzeit |

Lfd. Nr.:

Termin 2:

Einladung am:

Sonstiges: