

ANTRAG AUF AUSSTELLUNG EINER ZWEITSCHRIFT DES PRÜFUNGSZEUGNISSES FORTBILDUNG

Hiermit beantrage ich die kostenpflichtige Ausstellung einer Zweitschrift meines Prüfungszeugnisses.

Persönliche Angaben

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift (heutige): _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Angaben zur Fortbildung

Fortbildung: _____

Datum der Prüfung: _____

Kosten

Die Kosten für die Zweitschrift betragen 30 €. Mit der Zweitschrift erhalten Sie einen entsprechenden Gebührenbescheid.

Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

Ansprechpartner:

Holger Kipp
Telefon: 06021 880-186
E-Mail: kipp@aschaffenburg.ihk.de

Eva Krausert
Telefon: 06021 880-165
E-Mail: krausert@aschaffenburg.ihk.de