

Industrie- und Handelskammer
Magdeburg
Geschäftsbereich Berufsbildung
Alter Markt 8
39104 Magdeburg

**Ansprechpartner für Abschlusszeugnisse nach BBiG/
Zeugnis ohne Noten (Bescheinigung)**

Frau Slukwin / Frau Seliger

Fax: 0391 5693 333 201
Email: sabine.slukwin@magdeburg.ihk.de
Fax: 0391 5693 333 205
Email: kathleen.seliger@magdeburg.ihk.de

**Ansprechpartner für Bescheinigungen Unterrichtung/
Fortbildung- und Sachkundeprüfung**

Frau Knoblauch

Fax: 0391 5693 333 225
Email: silvana.knoblauch@magdeburg.ihk.de

**Antrag auf Ausstellung einer Zweitschrift von Zeugnissen oder
Bescheinigungen die vor der Industrie- und Handelskammer
Magdeburg abgelegt wurden**

(Bitte alle Daten angeben, sonst kann der Antrag nicht bearbeitet werden!)

Hiermit beantrage ich die Ausstellung eines/einer

- Prüfungszeugnis (Zweitschrift)** einer Abschlussprüfung nach BBiG
- Prüfungszeugnis (Urkunde)** einer Abschlussprüfung nach BBiG ohne Noten

- Bescheinigung (Zweitschrift)** einer Fortbildungsprüfung oder Sachkundeprüfung
- Bescheinigung (Zweitschrift)** über ein Unterrichtsverfahren

Name _____ geborene(r)

Vorname _____

aktuelle Anschrift _____

Geburtsdatum _____

Telefonnummer/E-Mail _____

Ausbildungsberufe nach dem Berufsbildungs Gesetz (BBiG)

Ausbildungsberuf nach BBiG _____

Fachrichtung/Schwerpunkt _____

Prüfung bestanden im Sommer Winter Jahr _____

Fortbildungsberufe in der Aus- und Weiterbildung

Fortbildungs- oder Sachkundeprüfung _____

Fachrichtung/Schwerpunkt _____

Prüfung bestanden am Datum : _____

Unterrichtungsverfahren im

Gastgewerbe 40h Bewachung

Bescheinigung erhalten am Datum : _____
Bitte zwingend das Jahr angeben

Mir ist bekannt, dass ich mit Eingang dieses Antrages bei der Industrie- und Handelskammer Magdeburg vor Ort bzw. mit Eingang des Gebührenbescheides eine Gebühr von **30,00 Euro** pro Zweitschrift und **40,00 Euro** bei Bescheinigungen nach BBiG (Zeugnis ohne Noten) zu zahlen habe. (Die Höhe der Gebühren richtet sich nach der geltenden Gebührenordnung der Industrie- und Handelskammer Magdeburg.)

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragstellers/in