

**An:** Industrie- und Handelskammer  
 Ostbrandenburg  
 Aus- und Weiterbildung  
 Puschkinstraße 12b  
 15236 Frankfurt (Oder)

**Fax: 0335 5621-1590**

## Antrag auf Ausstellung einer Zweitschrift des Prüfungszeugnisses

Name:		Vorname:	
	(ggf. auch Geburtsname)		
Straße:			
PLZ und Ort:			
Geb.-Datum:		Telefon:	
Geb.-Ort:		E-Mail:	
Ausbildungsberuf oder Fortbildung  (ggf. mit Fachrichtung):			
Prüfung erfolgreich abgelegt am:			

**Für die Ausstellung einer Zweitschrift ist nach dem Gebührentarif der IHK Ostbrandenburg eine Bearbeitungsgebühr von 25,00 € zu entrichten, diese wird zusammen mit der Zweitschrift an den Antragsteller versandt.**

Ich beantrage hiermit eine Zweitschrift meines Prüfungszeugnisses und bin über eine gebührenpflichtige Inanspruchnahme der IHK Ostbrandenburg in Kenntnis gesetzt.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Antragsteller