

An: Industrie- und Handelskammer
 Ostbrandenburg
 Frau Schmidt
 Puschkinstraße 12 b
 15236 Frankfurt (Oder)

Fax: 0335 5621-1590

Antrag auf Ausstellung einer Zweitschrift des Prüfungszeugnisses

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

* Hinweis: Bitte geben Sie für Rückfragen Ihre Telefonnummer an. Alle Daten werden selbstverständlich vertraulich und nach datenschutzrechtlichen Grundsätzen behandelt.

**Für die Ausstellung einer Zweitschrift ist nach dem Gebührentarif der IHK Ostbrandenburg eine Bearbeitungsgebühr von 25 EUR zu entrichten.
 Wichtig: Die Zweitschrift Ihres Zeugnisses wird erst nach Zahlungseingang der Gebühr versandt.**

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

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in