

Antrag auf Ausstellung einer Zeugniszweitschrift

Name, Vorname: _____

Ggf. Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Aktueller Wohnort: _____
(Straße, PLZ, Wohnort)

Telefon / mobil: _____

Verlusterklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich nicht mehr im Besitz des u. g. Originalzeugnisses bin und bitte deshalb um Ausstellung einer Zweitschrift:

Besucher Bildungsgang/Klasse: _____

Ausbildungsbeginn: _____ Monat/Jahr der Prüfung: _____

Gewünschtes Zeugnis: _____
(Abschluss- oder Abgangszeugnis)

Datum Unterschrift _____

Die Ausstellung der beantragten Zweitschrift/en erfolgt nach Zusendung (gerne auch per Mail) dieses Antrags und Eingang der Überweisung in Höhe von 12,00 € je Dokument auf unser Konto bei der Sparkasse Bielefeld.

IBAN: DE51 4805 0161 0000 0306 01 BIC: SPBIDE3BXXX

Verwendungszweck: Zeugniszweitschrift und Name (bitte unbedingt angeben)

Rechtsgrundlage ist die Verwaltungsgebührenordnung der Stadt Bielefeld vom 17.12.2001 in der Fassung der 7. Nachtragssatzung vom 16.12.2013

Carl-Severing-Berufskolleg für Metall- und Elektrotechnik der Stadt Bielefeld,
Hermann-Delius-Str. 4, 33607 Bielefeld
E-Mail: info@csbme.de, Fax: 0521 51-3031