



Kreishandwerkerschaft Mittelrhein

An die
Kreishandwerkerschaft Mittelrhein
Hoevelstrasse 19
56073 Koblenz

Fax: 0261-406 30 30

Hiermit beantrage ich: die Ausstellung einer **Ersatzausfertigung** meines Gesellen-/
Abschlussprüfungszeugnisses

Vorname:	Name:
Straße:	PLZ, Ort:
geb. am:	ggf. Geburtsname:
Telefon:	Mobil:
Ausbildungsberuf:	
Ausbildungsbetrieb:	
Ausbildungszeit von:	bis
Gesellen-/ Abschluss- prüfung bestanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sommer (Jahr) Winter (Jahr)

Mir ist bekannt, dass nach § 31 der Gesellen- und Abschlussprüfungsordnung der Handwerkskammer Koblenz die Prüfungsunterlagen 10 Jahre aufzubewahren sind.

Die Gebühr für die Ersatzausfertigung beträgt nach dem Gebührenverzeichnis der Kreishandwerkerschaft Mittelrhein 40,00 € zzgl. 3,95 € Porto. Die Zahlungsweise ist Vorkasse. Die Ausstellung der Unterlagen erfolgt nach Buchung des Betrages auf unserem Konto.

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____

Bankverbindung:

Sparkasse Koblenz IBAN: DE83 5705 0120 0000 2691 26, BIC: MALADE51KOB