

Antrag auf Erstellung einer Zeugniszweitschrift

Datum: _____

Name: _____

ggf. Geburtsname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Schulbesuch von _____

bis _____

Bildungsgang / Ausbildungsberuf : _____

Abschluss

Klasse

Abschlusszeugnis

Halbjahreszeugnis

Versetzungszeugnis

ohne Abschluss (Abgangszeugnis)

Die Zeugniszweitschrift soll an die obige Adresse geschickt werden.

Die Zeugniszweitschrift wird persönlich abgeholt. (Ausweis mitbringen!)

Die Zeugniszweitschrift wird von Bevollmächtigten abgeholt. (Vollmacht und Ausweiskopie vorlegen!)

Unterschrift: _____

**Bitte überweisen Sie unter Angabe bei Verwendungszweck „Ihr Name“
und „Zeugniszweitschrift“ vorab pro Zweitschrift 7,50 € (bei
Zusendungswunsch zuzüglich 1,60 € Porto) auf folgendes Konto:**

Stadtsparkasse Dortmund
IBAN DE 5044 0501 990001 0635 10
BIC DORTDE33XXX

Sie erreichen uns: Brüggemannstr. 25-27a
44135 Dortmund
verwaltung@fhbk.de
Fax: 0231/50-10777