



## 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