

Bitte füllen Sie dieses Formular mit Schreibmaschine oder Druckbuchstaben deutlich und vollständig aus!

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ (für evtl. Rückfragen)

**Industrie- und Handelskammer zu Lübeck  
Aus- und Weiterbildung  
Fackenburger Allee 2  
23554 Lübeck**

**Fax: 0451 6006-992**

Hiermit stelle ich den Antrag auf Ausstellung eines Duplikates meines Prüfungszeugnisses (Gehilfenbrief/Kaufmannsgehilfenbrief).

Angaben zur Person und Prüfung:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
(unter welchem die Prüfung abgelegt wurde)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Die Prüfung wurde abgelegt  
im Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Datum der Prüfung  
(Monat und Jahr): \_\_\_\_\_

Prüfungsort: \_\_\_\_\_

Name der Ausbildungs-  
firma (mit Ort): \_\_\_\_\_

**Bemerkungen:**

Die Gebühr in Höhe von **40,00 €** habe ich am \_\_\_\_\_  
mit dem Vermerk „Duplikat eines Prüfungszeugnisses/Bitte den Ausbildungsberuf angeben“  
auf das Konto der Sparkasse Lübeck, Konto-Nr. 1005255, BLZ 230 501 01, überwiesen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)