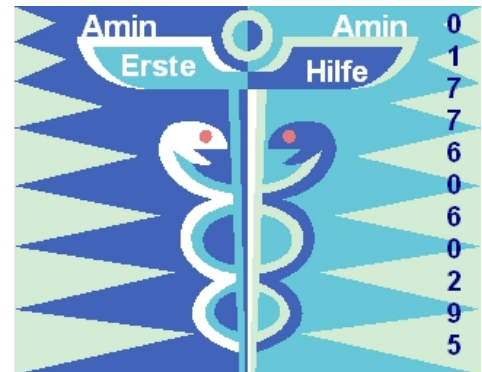


Antrag auf ZWEITBESCHEINIGUNG

Amins Unternehmensgruppe
Rodomstorstraße 35
24306 Plön



Bitte drucken Sie dieses Formular aus und schicken es vollständig ausgefüllt mit einem frankierten, adressierten Rückumschlag an die oben genannte Adresse. (Lesbar)

Bearbeitungsgebühren:

Wir berechnen eine Bearbeitungsgebühr von 20,- €. Da es sich hierbei nicht um eine reine Ausstellungsgebühr handelt, fällt diese auch bei Anträgen an, bei denen keine Teilnahme nachweisbar und somit keine Bescheinigung ausstellbar ist.

Bitte geben Sie in der letzten Spalte pro Suchantrag einen Maximalzeitraum von 4 Monaten innerhalb der letzten 5 Jahre an. Für jeden weiteren Suchmonat müssen 5,- € zusätzlich überwiesen werden, da wir keine Personendaten elektronisch speichern und in jeder Liste eines jeden Tages im beauftragten Suchzeitraum händisch in Listen gesucht werden muss.

Überweisen Sie vorab den Betrag unter dem Verwendungszweck „Ersatzbescheinigung + Ihren Vor- und Zunamen“ an DE59 2129 0016 0035 4922 40.

Für Sehtestbescheinigungen dürfen wegen behördlicher Vorgaben im Nachhinein keine Zweitschriften ausgestellt werden.

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Kurszeitraum von _____ bis _____

Kursort:

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____