



An die
Innungsgeschäftsstelle
Langendorfer Straße 91
56564 Neuwied

Fax: 02631 - 9464 - 11

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 der Gebührenordnung und dem
Gebührenverzeichnis der Kreishandwerkerschaft Rhein-Westerwald

35,00 Euro inkl. Versandkosten

Die Zahlungsweise ist Vorkasse. Die Ausstellung der Unterlagen erfolgt nach
Buchung des Betrages auf unserem Konto.
(IBAN: DE 765 745 012 000 000 472 33 Sparkasse Neuwied)

Ort, Datum

Unterschrift