

Berufsbildende Schulen I Uelzen



Verlusterklärung / Antrag auf

Ich, _____, erkläre hiermit, dass ich mein Zeugnis der Klasse
Name, Vorname

_____ verloren habe.
Schulform / Klassenbezeichnung

Ich versichere, dass ich alle mir zur zumutbaren Maßnahmen ergriffen habe, um das Zeugnis zurück-
zu erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

BITTE DEUTLICH SCHREIBEN!

Name:	Vorname:
Geburtsname:	☐ M ☐ W ☐ D
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Aktuelle Adresse:	Adresse z. Zt. des Schulbesuchs:
Telefonnummer:	
Besuchte Schulform:	Zeitraum des Schulbesuches:
Klassenlehrer*in:	
Sonstige Angaben:	

Ich beantrage eine kostenpflichtige Ausstellung einer Zweitschrift des o.g. Zeugnisses und verpflichte mich, den Betrag i. H. v. 30,00 EURO zzgl. Portokosten vorab zu entrichten. Mir ist bekannt, dass das Zeugnis eine öffentliche Urkunde darstellt. Ich verpflichte mich, das Originalzeugnis im Falle einer Wiedererlangung unverzüglich in der oben genannten Schule abzuliefern. Mir ist bekannt, dass nur ich im Besitz eines Zeugnisses sein darf. Ich erkläre ausdrücklich, dass die oben gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

**Bitte reichen Sie eine Kopie
der Vorder- und Rückseite ihres Personalausweises
zusammen mit diesem Formular ein.**

Datum: _____

Unterschrift: _____

E-mail: info@bbs1uelzen.de

Scharnhorststraße 10, 29525 Uelzen

Tel.: 0581 955-6

Wilhelm-Seedorf-Straße 5, 29525 Uelzen

Tel.: 0581 955-0

Bankverbindung: Sparkasse Uelzen Lüchow-Dannenberg IBAN DE05 2585 0110 0028 0018 40 Swift-BIC NOLADE21UEL