



Antrag auf Erstellung einer Zweitschrift

Handwerkskammer Potsdam
Abteilung Berufsbildung
Charlottenstraße 34 – 36
14467 Potsdam

Herr Frau (Bitte zutreffendes ankreuzen!)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsname

Geburtsort

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Handwerk

E-Mail

Ich bitte um die Ausstellung einer Zweitschrift

- Gesellen-/Abschluss-/Meister-/Fortbildungsprüfungszeugnis
 Gesellenbrief
 Meisterbrief

(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

Genauere Bezeichnung des erworbenen Abschlusses

Die Prüfung/Der Teil _____ wurde abgelegt am _____ in _____

Begründung:

Ort, Datum

Unterschrift