



IHK Neubrandenburg für das östliche Mecklenburg-Vorpommern Bereich Aus- und Weiterbildung Katharinenstraße 48 17033 Neubrandenburg

Tel.: 0395 5597-403

Fax: 0395 5597-509

Antrag auf Gleichstellung eines beruflichen Prüfungszeugnisses (Meisterzeugnis) gemäß Artikel 37, Abs. 1 Einigungsvertrag (BGBI. II Nr. 35 vom 28.09.1990)

Name:	Vorname:	
ggf. Geburtsna	me oder Name zum Zeitpunkt der Prüfung:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Anschrift:		
Telefon:		
Abschluss:		
Prüfungsort:	Prüfungsdatum:	
Bitte fügen Sie d Ihres Personala	iesem Antrag eine beglaubigte Kopie der Me usweises bei.	isterurkunde und eine Fotokopie
	r die Gleichstellungsbescheinigung beträ unkt 2.2 der IHK Neubrandenburg für das öst	
	der Gebühr bzw. einer Kopie des Einzahn/Bescheide umgehend zugesandt.	nlungsbeleges erhalten Sie die
	e Gleichstellung meines Meisterabschlusses bisher noch keinen Antrag auf Gleichstellung	
	Ort, Datum	Unterschrift