

**Verbindlicher Antrag auf Ausstellung einer Zweitschrift und  
Eidesstattliche Versicherung über den Verlust der Bescheinigung**

IHK Neubrandenburg für das  
östliche Mecklenburg-Vorpommern  
Bereich Aus- und Weiterbildung  
Postfach 11 02 53  
17042 Neubrandenburg

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Staatsangeh.: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Kopie des Personalausweises** ist als Anlage beigefügt

Ich erkläre eidesstattlich, dass mir die

**Bescheinigung:** \_\_\_\_\_

verloren gegangen       unbrauchbar       verbrannt       gestohlen ist.

Ich erkläre eidesstattlich, dass diese Angaben richtig und vollständig sind. Ich versichere als die für den Verlust verantwortliche Person nach bestem Wissen die reine Wahrheit gesagt und nichts verschwiegen zu haben.

Des Weiteren versichere ich, dass mir die Bescheinigung weder entzogen, eingezogen noch irgendwo hinterlegt ist.

Für die Ausstellung einer Zweitschrift ist laut Gebührenordnung der IHK Neubrandenburg für das östliche Mecklenburg-Vorpommern eine Bearbeitungsgebühr laut Gebührentarif zu entrichten.

Nach Eingang des Antrages auf Zweitschrift wird der Gebührenbescheid per Post versandt. Sofern die Gebühr beglichen ist, wird die Zweitschrift umgehend zugesandt.

Hiermit beantrage ich die **verbindliche** und kostenpflichtige Ausstellung einer Zweitschrift.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers