

## Antrag zur Ausstellung einer Zweitschrift des Prüfungszeugnisses

### Anfrage Privatperson

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Aktuelle Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Die Abschlussprüfung wurde abgelegt

im Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

am (Datum): \_\_\_\_\_

bei folgender Firma (mit Ortsangabe): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Kosten für die Bearbeitung und Ausstellung einer Zweitschrift betragen 40,00 Euro.

Ihre personenbezogenen Daten werden zur Bearbeitung Ihres Anliegens verarbeitet. Dies geschieht entweder auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 e) DSGVO, § 3 LDSG oder des Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO oder auf Grund Ihrer Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 a) DSGVO. Nähere Angaben zu uns als verantwortlicher Stelle, der Datenverarbeitung sowie Ihren Rechten als Betroffener finden Sie unter [www.ihk-trier.de](http://www.ihk-trier.de).

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift