



## Antrag auf Ausstellung einer Zeugniszweitschrift

|   |            |
|---|------------|
| Name, Geburtsname   | Vorname    |
| Straße  |            |
| PLZ / Ort   |            |
| Geburtsdatum  | Geburtsort |
| Telefonnummer (Erreichbarkeit tagsüber bei evtl Rückfragen) |            |
| Ausbildungsberuf bzw. Vollzeitbildungsgang                  |            |
| Zeitraum des Schulbesuchs                                   |            |
| vom   | bis        |

Die Gebühr für die Ausstellung einer Zweitschrift beträgt nach der Gebührensatzung des Kreises Siegen-Wittgenstein, Tarifstelle 1.5

**10,00 Euro**

Bitte ankreuzen:

- ☐ Die Zweitschrift wird abgeholt.  
Bei Abholung entrichte ich den vorgenannten Betrag in bar. (Bitte Personalausweis mitbringen)
- ☐ Die Zweitschrift soll zugesandt werden. Hierzu füge ich diesem Schreiben einen mit 1,45 Euro frankierten Din A4 Rückumschlag, sowie den vorgenannten Betrag bei.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers