

Bestätigung über die Ausbildungszeit oder Prüfungsergebnisse

Für die Prüfungsergebnisse ☐		Für die Ausbildungszeit ☐	
Für Rentenzwecke:		☐ Ja	☐ Nein
Name:		Vorname:	
Geburtsname:		Geburtsdatum und -ort:	
Straße:		PLZ und Ort:	
E-Mail:		Telefon:	
Ausbildungsberuf (ggf. mit Fachrichtung):			
Ausbildungsbetrieb (mit Anschrift):			
Ausbildungszeitraum:			
Haben Sie die Prüfung bestanden?		☐ Ja	☐ Nein
Prüfung abgelegt im Jahr (evtl. Datum):	Frühjahr ☐	Sommer ☐	Herbst ☐
			Winter ☐

! Bitte machen Sie möglichst genaue Angaben und schreiben Sie leserlich.

Bitte kreuzen Sie zutreffendes an:

- ☐ Ich hole die Bestätigung ab.
- ☐ Bitte schicken Sie mir die Bestätigung per Post. Die Gebühr pro Bestätigung (8,00€) (laut Gebührenordnung D.1 B0005) zuzüglich Portogebühr in Höhe von 1,45 € habe ich auf ein Konto der Industrie- und Handelskammer für Ostfriesland und Papenburg überwiesen. (Für Rentenzwecke gebührenfrei).

Bitte beachten: Die angeforderte Bestätigung erhalten Sie nach Zahlungseingang!

Commerzbank AG Filiale Emden
IBAN: DE66 2844 0037 0491 8314 00
BIC: COBADEFFXXX

Oldenburgische Landesbank AG, Emden
IBAN: DE49 2802 0050 8003 9076 00
BIC: OLBODEH2XXX

Die Anforderung dieser Bestätigung ist verbindlich!

Ort, Datum

Unterschrift

Ansprechpartnerin:

Jana Frahm

Telefon: (04921) 8901-183

E-Mail: jana.frahm@emden.ihk.de

oder per Fax: (04921) 8901-94183