

Antrag auf Ersatzausfertigung Sachkenntnisprüfung für den Einzelhandel mit freiverkäufliche Arzneimittel

aktueller Nachname*:		Geburtsname*:	
Nachname am Prüfungstag*:		Vorname*:	
aktuelle Straße und Hausnummer*:		Telefon*:	
aktuelle PLZ und Ort*:		E-Mail*:	
Geburtsdatum*:		Geburtsort*:	
Prüfung abgelegt am*: (keine ca. Angaben!)			

* Pflichtfeld

Das Original der Bescheinigung (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- wurde zerstört
- ging verloren
- wurde beschädigt (das beschädigte Original des Zeugnisses ist diesem Antrag beizufügen)

Für die Ersatzausfertigung ist nach dem Gebührentarif der IHK Südlicher Oberrhein eine Gebühr in Höhe von zurzeit 25,00 € zu entrichten.

Bitte überweisen Sie den Betrag vorab unter Angabe des Verwendungszwecks (Nachname und Vorname des Prüflings, Ersatzausfertigung Sachkundeprüfung für freiverkäufliche Arzneimittel) auf das folgende Konto:

Volksbank Freiburg
IBAN: DE 62 6809 0000 0001 3250 00
BIC: GENODE61FR1

- Bitte schicken Sie die Ersatzausfertigung per Post zu. Der Postversand erfolgt jedoch erst **NACH EINGANG** der Zahlung auf unserem oben genannten Konto.

oder
- Die Ersatzausfertigung wird abgeholt. Bei Abholung ist der Personalausweis, bei Abholung durch Dritte zusätzlich eine entsprechende Vollmacht vorzulegen. **Die Ersatzausfertigung kann nur in Lahr abgeholt werden.** Die Ausgabe der Ersatzausfertigung erfolgt jedoch erst **NACH EINGANG** der Zahlung auf unserem oben genannten Konto. Zur Abholung vereinbaren wir einen Termin mit Ihnen.

Ich beantrage hiermit die Ausstellung einer Ersatzausfertigung und versichere an Eides statt, dass das Original des beantragten Zeugnisses gemäß den obigen Angaben zerstört/beschädigt wurde bzw. verloren gegangen ist.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie diesen Antrag an: sfkp@freiburg.ihk.de