

Antrag ZWEITBESCHEINIGUNG

Sanitätsschule Nord
Zweitbescheinigung
Hauptstr. 58
23715 Hutzfeld



Achtung:

Bitte drucken Sie dieses Formular aus und schicken es vollständig ausgefüllt mit der jeweils anfallenden **Bearbeitungsgebühr** und einem **frankierten, adressierten Rückumschlag** an die oben genannte Adresse.

Bearbeitungsgebühren:

Wir berechnen eine Bearbeitungsgebühr von €15,-. Da es sich hierbei nicht um eine reine *Ausstellungsgebühr* handelt fällt diese auch bei Anträgen an, bei denen keine Teilnahme nachweisbar und somit keine Bescheinigung ausstellbar ist.

Bitte fügen Sie den Betrag in bar an.

Bitte haben Sie Verständnis, daß wir zurückliegende Sehtestbescheinigungen nicht im Nachhinein ausstellen können.

Name:

Vorname:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Strasse/ Nr.:

PLZ:

Ort:

Kursdatum:

Kursort:

(Bitte geben Sie das Datum des besuchten Kurses möglichst genau an.)

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____