

Berufliches Schulzentrum 1  
Wirtschaft und Verwaltung  
Crednerstraße 1  
04289 Leipzig

**Antrag auf Ausstellung einer Zweitschrift eines Zeugnisses**

Name:	Vorname:
(ggf. auch Geburtsname)	
Geb.-datum:	Geburtsort:
Straße/Nr.:	PLZ und Ort:
Telefon (mobil):	E-Mail-Adresse:

- Schulart:
- Berufsgrundbildungsjahr
  - Berufsvorbereitungsjahr
  - Berufliches Gymnasium
  - Berufsschule
  - Fachoberschule

Ausbildungsberuf:
Abschluss im Jahr (ggf. Angabe der Klassenbezeichnung):

Für die Ausstellung der Zweitschrift ist nach der Kostensatzung der Stadt Leipzig eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 10,00 € zu entrichten.  
Die Zweitschrift ist im Sekretariat unter Vorlage des Personalausweises abzuholen.

**Ich beantrage die Ausstellung einer Zweitschrift.**\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers