

Eidesstattliche Erklärung über den Verlust eines Zeugnisses/ Antrag auf Erstellung einer Zeugniszweitschrift

Hiermit erkläre ich

Name, Vorname	
ggf. Geburtsname	Geburtsdatum
aktuelle Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Telefonnummer	

an Eides statt, dass meine Originalausfertigung des Zeugnisses

Beginn des Schulbesuchs	Ende des Schulbesuchs
Bildungsgang	Klasse
Art der gewünschten Zeugniszweitschrift (z. B. Abgangszeugnis, Abschlusszeugnis, Abiturzeugnis)	

- unauffindbar verloren gegangen ist.
 unwiderruflich zerstört wurde.

Ich bitte um Ausfertigung einer Zweitschrift des vorstehend als abhandengekommen gekennzeichneten Zeugnisses.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Daten. Mir ist bewusst, dass falsche Angaben rechtliche Schritte nach sich ziehen können und dass die Ausstellung der Zweitschrift die Originaldokumente für ungültig erklärt.

- Bitte senden Sie mir die Zweitschrift per Post (Einschreiben/Rückschein) zu.
 Die Zweitschrift wird von mir oder einer von mir bevollmächtigten Person persönlich abgeholt.

Mir ist bekannt, dass eine Gebühr laut Verwaltungskostensatzung des Salzlandkreises erhoben wird und diese von mir vor der Erstellung bezahlt werden muss.

Die angeführten Daten werden ausschließlich schulintern und für Zwecke der Zweitschrifterstellung unter Anerkennung der gesetzlichen Regelungen und nach der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO vom 25.05.2018; in Anpassung der fachspezifischen Datenschutzbestimmungen § 84a ff SchulG LSA vom 01.08.2018) verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller/-in