

Name und Anschrift des Antragstellers:

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

---

Oberschule Wesendorf  
Schulverwaltung  
Alte Heerstraße 23  
29392 Wesendorf

Mail: [sekretariat@obswesendorf.de](mailto:sekretariat@obswesendorf.de)

### **Antrag auf Ausstellung einer Zweitausfertigung des Abschlusszeugnisses**

Ich beantrage die Ausstellung einer Zweitausfertigung

meines Abschlusszeugnisses vom \_\_\_\_\_

meines Zeugnisses vom \_\_\_\_\_

Schülername zur Schulzeit: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name des damaligen Klassenlehrers: \_\_\_\_\_

Jahr der Schulentlassung: \_\_\_\_\_

Letzte Klasse: \_\_\_\_\_

### **Verlusterklärung:**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass das Originalzeugnis nicht mehr vorhanden ist.  
Sollte die Urschrift wider Erwarten aufgefunden werden, verpflichte ich mich, sie an die Oberschule Wesendorf zurückzugeben.

---

Unterschrift des Antragstellers

Die Zweitausfertigung wird von mir persönlich abgeholt (Personalausweis ist vorzulegen)

Ich bevollmächtige \_\_\_\_\_ die Zweitausfertigung/en abzuholen. (Vorlage eines gültigen Personalausweises des Abholers)

### **Anmerkung:**

Für die Zweitausfertigung ist eine Gebühr in Höhe von 10,00 € je Zweitausfertigung zu entrichten.