

Hanse- und Universitätsstadt Rostock  
Schulverwaltungsamt  
Schillingallee 71  
18057 Rostock

Tel.: 0381/381-4029  
Fax: 0381/381-4050

## Antrag auf Ausstellung eines Ersatz-Teilfacharbeiterzeugnisses

Name, Vorname, Geb.-Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/-ort: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf / Spezialisierung: \_\_\_\_\_

Ausbildungsbetrieb: Ausbildungszeitraum \_\_\_\_\_

von / bis: Berufsschule: \_\_\_\_\_

**jetzige Wohnanschrift:** \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: privat/dienstlich: \_\_\_\_\_

**Gebühren:** Die Ausstellung einer Zweitschrift ist laut [Verwaltungsgebührensatzung](#) der Hanse- und Universitätsstadt Rostock in der jeweils geltenden Fassung (Anlage 1 Teil 2) zuzüglich Auslagen für Porto und Zustellungsgebühr gebührenpflichtig.

**Hinweis:** Für Personen, die soziale Leistungen nach dem SGB II oder SGB XII erhalten, kann auf Antrag und nach Vorlage des Leistungsbescheides die Gebühr auf die Hälfte ermäßigt werden.

Hiermit bitte ich um Gewährung einer Teilbefreiung der zu entrichtenden Verwaltungsgebühr gemäß § 6 Abs. 1 der Verwaltungsgebührensatzung der Hansestadt Rostock (Beschluss der Bürgerschaft vom 28. Januar 2009).

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers