

**Antrag auf Ausstellung einer  
Lehrzeitbestätigung**  
(gebührenpflichtig 25,00 €)



**Handwerkskammer  
der Pfalz**

Internet: <http://www.hwk-pfalz.de>  
E-Mail: [ausbildung24@hwk-pfalz.de](mailto:ausbildung24@hwk-pfalz.de)

Hauptverwaltung, Am Altenhof 15, 67655 Kaiserslautern  
Geschäftsbereich IV: Berufsbildung  
Lehrlingsrolle, Prüfungswesen  
**Tel-Nr.: 0631 3677-139 – 140 – 208 - 212**  
**Fax-Nr.: 0631 3677-265**

*Name, Vorname	
*Name zum Zeitpunkt der Prüfung	
*Geburtsdatum	
*Straße, Hausnummer (aktuell)	
*PLZ, Ort	
Telefonnummer (freiwillige Angabe für Rückfragen)	
Emailadresse (freiwillige Angabe für Rückfragen)	
*Erlerner Beruf	
*Ausbildungszeit	
*Ausbildungsbetrieb / Ort	
*Prüfung abgelegt am / in	

**Bei Auskünften zur Erlangung einer Sozialleistung, z. B. zur gesetzlichen Rente, entfällt die Gebühr. Der Verwendungszweck ist bei der Beantragung der Lehrzeitbestätigung durch geeignete Dokumente nachzuweisen.**

**Bitte beachten Sie, dass die Bearbeitungszeit ca. 4 Wochen dauern kann.**

Alle Felder, die mit einem \* markiert sind, sind Pflichtfelder

## Erklärung

**Mir ist bekannt**, dass die Ausstellung einer Lehrzeitbestätigung gemäß der aktuell geltenden Gebührenordnung der Handwerkskammer der Pfalz kostenpflichtig ist. Bereits mit Antragstellung wird die Gebührenpflicht ausgelöst. Die Verwaltungsgebühr beträgt aktuell EURO 25,00 pro Dokument.

Insbesondere unvollständige Unterlagen bzw. unvollständige/falsche Angaben können die Bearbeitungszeit verlängern und höhere Kosten verursachen.

**Mir ist bekannt**, dass falsche Angaben oder Verschweigen von Tatsachen strafrechtlich relevant sein und eine Strafverfolgung auslösen können.

### **Hinweis nach dem Datenschutzgesetz:**

Ihre Angaben werden ausschließlich zur Prüfung und Bearbeitung Ihres Antrags verwendet.

**Bitte diesen Antrag ausdrucken, unterschreiben und im Original  
mit den ggf. erforderlichen Anlagen übersenden.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte beachten:** Erst nach Zahlungseingang wird Ihnen die Zweitschrift zugestellt.

### **Bankverbindung:**

Kreissparkasse Kaiserslautern  
BLZ: 540 502 20      Konto-Nr.: 66613  
IBAN: DE30 5405 0220 0000 0666 13  
BIC: MALADE51KLLK

### **Verwendungszweck (bitte unbedingt angeben):**

Name Antragsteller  
Sammelkonto 50 000 000  
Zweitschrift Lehrzeitbestätigung