Handelskammer Hamburg

Geschäftsbereich Zentrale Aufgaben

An die
Handelskammer Hamburg
Geschäftsbereich Zentrale Aufgaben
Beitrag/Firmendaten/Archiv
Adolphsplatz 1

20457 Hamburg

Wird von der Handelskammer ausgefüllt

Die Bescheinigung wurde

☐ per Post zugestellt am _____

☐ ausgegeben am _____

_____ _____

Datum Unterschrift des Sachbearbeiters

Ausstellung einer Bescheinigung für den Rentenversicherungsträger

Bitte gut lesbar ausfüllen.

Name _____ geborene _____

Vorname _____ Telefon _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Geboren am _____ in _____

Ausbildungszeit von _____ bis _____

Ausbildungsberuf _____

Fachrichtung / Schwerpunkt _____

Name und Anschrift des _____

Ausbildungsbetriebes _____

Prüfung bestanden im ☐ Frühjahr ☐ Herbst _____ Datum des Jahres

☐ Sommer ☐ Winter

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der/des Antragstellers/in

Ausstellung Bescheinigung 10/2004