

Anforderung eines Prüfungszeugnisses und MFA-Briefes/Arzthelferinnen-Briefes in beglaubigter Kopie

Erklärung über den Verlust einer Urkunde

Ich _____
Name, Vorname

aktuell wohnhaft _____

erkläre, dass folgende Urkunde/n (bitte entsprechendes ankreuzen):

- ☐ MFA-/Arzthelferinnen Brief
- ☐ MFA-/Arzthelferinnen Prüfungszeugnis
- ☐ Fachwirtinnen-/Arztfachhelferinnen Brief
- ☐ Fachwirtinnen-/Arztfachhelferinnen Prüfungszeugnis

unauffindbar/verloren/zerstört ist/sind und bitte um Ausfertigung einer beglaubigten Kopie des/der o. g. Dokuments/Dokumente.

Persönliche Angaben zur Ausbildung und Prüfung

Name zum Zeitpunkt der Prüfung: _____

geboren am: _____

Prüfungsdatum/Jahr: _____

Name und Praxisort
des/der ausbildenden Arztes/Ärztin: _____

Tel.-Nr. (für evtl. Rückfragen): _____ E-Mail-Adresse: _____

Um meine Identität gegenüber der Ärztekammer belegen zu können, füge ich eine Kopie meines Personalausweises bei.

Ort, Datum

Unterschrift

Für die Erstellung der beglaubigten Kopien wird nach der Verwaltungsgebührenordnung der Ärztekammer Westfalen-Lippe vorab eine Gebühr in Höhe von 20,00 € fällig.

Bitte überweisen Sie die Verwaltungsgebühr in Höhe von 20,00 € auf das Konto der Ärztekammer:
Sparkasse Münsterland Ost
IBAN: DE 09 4005 0150 0000 0679 91
BIC: WELADED1MST

Als Verwendungszweck geben Sie an: Ihren Name, begl. Kopien, 11139-30.000

Fax-Nr. der Ärztekammer Westfalen-Lippe: 0251 929-2299 | E-Mail: mfa@aekwl.de