

Ich, Name, Vor-
name, Name
zum Zeitpunkt
der Prüfung

geboren am

wohnhafte

Ausbilderpraxis

Prüfungsdatum

besuchtes
Berufskolleg

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

- MFA- / Arzthelferin **Brief**
- MFA- / Arzthelferin **Prüfungszeugnis**
- unauffindbar
- unwiderruflich verloren / zerstört
- zerstört (hier bitte die beschädigte Originalurkunde einreichen).

ist / sind.

Begründung:

Ich bitte um Ausfertigung einer Zweitausfertigung / Ersatzurkunde des/der vorstehend als abhandengekommen gekennzeichneten Dokuments / Dokumente.

Mir ist bewusst, dass falsche Angaben rechtliche Schritte nach sich ziehen können und versichere hiermit an Eides statt die Richtigkeit meiner oben aufgeführten Angaben. Ferner versichere ich ausdrücklich, dass kein gerichtliches oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist, und die Urkunde weder durch ein Gerichts- noch durch ein Verwaltungsverfahren entzogen worden ist.

Mit der Ausstellung einer Zweitausfertigung / Ersatzurkunde wird die Originalurkunde für ungültig erklärt. Ich verpflichte mich, sofern ich die Originalurkunde wiederfinde, diese unverzüglich der Ärztekammer Nordrhein zurückzugeben.

Mir ist bewusst, dass für die Ausstellung jeder Urkunde eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 25,00 Euro, sowie für jede Zweitausfertigung eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 10,00 Euro erhoben wird.

Sofern keine Dokumente in Kopie vorliegen und weder eine Zweitschrift noch eine Ersatzurkunde gefertigt werden können, bin ich mit der Weiterleitung an die Rechtsabteilung der Ärztekammer Nordrhein zur weiteren Prüfung einverstanden.

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

Ort, Datum

Unterschrift