



**BBS Ammerland
Elmendorfer Str. 59**

26160 Bad Zwischenahn

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen
BerAr

Datum

**Antrag auf Ausstellung einer Schulzeitenbescheinigung - (Abzugeben im Sekretariat der
BBS Ammerland oder per E-Mail an: schulassistent@bbs-ammerland.de)**

Angaben zur Person

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Postleitzahl, Wohnort, Ortsteil, Straße, Hausnummer)	
Schulform	Schuljahr(e) z.B. 1994/95
Name zum oben genannten Zeitpunkt (falls abweichend)	
E-Mail Adresse	Tel.Nr.:

Verwendungszweck:

- ☐ Familienkasse
☐ Rentenversicherung (DRV, Knappschaft etc.)

Versicherungsnummer (Angabe freiwillig)	Fax-Nr. des Sachbearbeiters DRV:
---	----------------------------------

- ☐ sonstige Zwecke
- ☐ per Post zugesendet werden. (Dauer 1-2 Wochen)
- ☐ per FAX direkt an die DRV (bitte Versicherungsnummer und Fax-Nr. angeben)
- ☐ persönlich im Sekretariat ausgehändigt werden.

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------