

An das
Hessische Wirtschaftsarchiv
Karolinenplatz 3
64289 Darmstadt

Antrag auf Bestätigung der Ausbildungszeit

- Zur Vorlage bei der Rentenversicherung
 Zur Bestellung einer Zweitschrift bei der zuständigen Industrie- und Handelskammer

Angaben zur Person

- Frau Herr Divers

Name, Vorname

Nachname zum Prüfungszeitpunkt (falls abweichend)

Geburtsdatum

Geburtsort

Derzeitige Anschrift:

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Freiwillige Angaben für eventuelle Rückfragen

Telefon- / Mobilnummer

E-Mail-Adresse

Angaben zur Berufsausbildung

Ausbildungsberuf (ggf. mit Fachrichtung)

Ausbildungsbetrieb **und** Ausbildungsort

Lehrzeit

Prüfungsjahr (falls bekannt Prüfungsdatum)

Zuständige Industrie- und Handelskammer

Wichtige Hinweise:

Bitte fügen Sie Ihrem Antrag eine Kopie bzw. Scan Ihres Personalausweises bei.

Für die Bestätigung der Ausbildungszeit ist gemäß Entgeltordnung des Hessischen Wirtschaftsarchivs ein Entgelt in Höhe von 25,00 Euro zu entrichten. Nach Antragsprüfung erhalten Sie eine Rechnung (bitte fügen Sie kein Bargeld bei), die entsprechende Bestätigung geht Ihnen nach Zahlungseingang per Post bzw. E-Mail zu.

Hinweise zum Datenschutz:

Die von Ihnen angegebenen Daten werden zur Erstellung der beantragten Bestätigung benötigt. Die Rechtsgrundlage ergibt sich aus Art. 6 Abs. 1 S. 1 a) und c) DSGVO. Ausführliche Datenschutzhinweise entnehmen Sie bitte unserer Website.