

Antrag auf Ersatz-/Zweitbescheinigung

Erste Hilfe – Training Center
Hauptgeschäftsstelle

Wäldenbronnerstraße 16
73732 Esslingen



Bearbeitungsgebühren:

Grundsätzlich besteht die Möglichkeit, eine Zweitbescheinigung zu beantragen. Die Ausstellung einer Ersatzbescheinigung ist mit einigem Zeitaufwand verbunden, und deshalb kostenpflichtig. Bei Beantragung einer Ersatzbescheinigung für Kurse fällt eine Gebühr von **EURO 22,50** an.

Für eine Ersatzbescheinigung Sehtest beträgt die Gebühr **EURO 8,92**. Beachten Sie bitte, dass eine Sehtestbescheinigung für den Führerscheinerwerb eine Anerkennungsdauer von 2 Jahren ab Ausstellungsdatum hat.

Beachten Sie:

Drucken Sie dieses Antragschreiben aus und schicken es vollständig ausgefüllt incl. der Bearbeitungsgebühr. Wir versenden die Bescheinigung/en per Post an Ihre angegebene Adresse.

***Hinweis zum Kurs "Lebensrettende Sofortmaßnahmen":** Bis zum Jahre 2015 gab es den eintägigen Kurs "Lebensrettende Sofortmaßnahmen", der für die Führerscheinklassen Auto, Roller und Motorrad ausreichend war. Mit der Novellierung der Erste-Hilfe-Richtlinien der DGUV, und der kurz darauf geänderten Fahrerlaubnisverordnung (zum 01.07.2015) wurde festgelegt, dass die Kursbescheinigungen "Lebensrettende Sofortmaßnahmen" nur noch bis zum 21.10.2017 für einen Führerscheinantrag verwendet werden können. Das bedeutet: Wenn Sie vor 2016 einen eintägigen Erste-Hilfe-Kurs besucht haben, war dies sehr wahrscheinlich ein Kurs in "Lebensrettende Sofortmaßnahmen". Eine Ersatzbescheinigung hierfür stellen wir Ihnen auf Anfrage gerne aus, jedoch können Sie diese nicht (mehr) für einen Führerscheinantrag verwenden.*

Name:	
Vorname:	
Geb. Datum:	
Telefon oder eMail-Kontakt:	
Straße / Nr.:	
PLZ:	Wohnort:
Kursdatum: <small>(Bitte geben Sie das Datum des besuchten Kurses möglichst genau an)</small>	K.Nr.
Kursort: <small>(Bitte geben Sie den Kursort möglichst genau an)</small>	
Gebühr erhalten: _____ <small>Datum/Unterschrift/KZ</small>	<input type="checkbox"/> postalisch <input type="checkbox"/> Abholung Kunde _____ <small>Datum/Unterschrift/KZ</small>

Datum, Ort, Unterschrift