



Kommunaler Sozialverband Sachsen  
FD 150  
Humboldtstraße 18  
04105 Leipzig

**Antrag auf Erteilung einer Zweitschrift der Erlaubnis zum Führen der  
Berufsbezeichnung**

Name	Vorname
Straße	ggf. Geburtsname
PLZ / Wohnort	Geburtsdatum
Tel.-Nr. / E-Mail (Angabe freiwillig)	Geburtsort

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Erteilung der Zweitschrift Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung

---

**Anlagen**

- eine eidesstattliche Erklärung, dass die Originalurkunde unwiederbringlich verloren gegangen ist
- amtlich beglaubigte Kopie des Zeugnisses über die Staatliche Prüfung\*
- Kopie der Urkunde, sofern vorhanden \*
- ggf. Kopie Namensänderung

Das **Führungszeugnis „Zur Vorlage bei einer Behörde“** habe ich bei der zuständigen Meldestelle beantragt.

(\* Ist entbehrlich sollte die Erlaubnis durch den KSV Sachsen erteilt wurden sein. Bitte geben sie das Wirkungsdatum der Urkunde an.)

**Eidesstattliche Erklärung:**

Hiermit erkläre ich an Eides statt, dass ich das Original meiner Erlaubnisurkunde unwiederbringlich verloren habe und dass mir die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung zu keiner Zeit von einer anderen Behörde widerrufen bzw. ein entsprechendes Verfahren anhängig ist.

Mir ist bewusst, dass falsche Angaben rechtliche Schritte nach sich ziehen können und versichere hiermit ausdrücklich die Richtigkeit meiner oben aufgeführten Angaben.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift