



Antrag auf Ausstellung einer Zweitschrift

Name	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum
Straße	Nr.
PLZ	Ort
Telefon privat	Telefon mobil
E-Mail	
Studiengang	Matrikelnr.
Studienbeginn	Abschlussdatum

Hiermit beantrage ich eine Zweitschrift des/der folgenden Dokumente/s:

- | | | |
|-----------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Urkunde | <input type="checkbox"/> Zeugnis | <input type="checkbox"/> Transkript |
| <input type="checkbox"/> Bachelor | <input type="checkbox"/> Master/Diplom | <input type="checkbox"/> Promotion |

Grund für die Beantragung der Zweitschrift:

Verlust der Originaldokumente

Hiermit versichere ich, dass ich das/die Original(e) des/der o.a. Dokumente(s) verloren habe. Ich verpflichte mich, das/die Original(e) sowie alle Ausfertigungen, Zweitschriften oder beglaubigten Kopien im Falle des Wiederfindens unverzüglich an das Dekanat der Fakultät für Chemie und Pharmazie der Ludwig-Maximilians-Universität München zu senden. Mir ist bekannt, dass das Originalzeugnis und die Originalurkunde durch die Ausstellung einer Zweitschrift ihre Gültigkeit verlieren und dass ich gemäß Art. 52 Satz 2 des Bayerischen Verwaltungsverfahrensgesetzes zur Herausgabe der Originale verpflichtet bin.

Das Dekanat der Fakultät für Chemie und Pharmazie hat mich darauf hingewiesen, dass nach § 267 Strafgesetzbuch mit einer Freiheitsstrafe von bis zu fünf Jahren oder mit einer Geldstrafe bestraft wird, wer zu Täuschung im Rechtsverkehr eine echte Urkunde verfälscht oder eine unechte oder verfälschte Urkunde gebraucht, und dass die Ludwig-Maximilians-Universität München in bekannt werdenden Missbrauchsfällen Strafanzeige erstattet.

Ort, Datum

Unterschrift

Namensänderung

Folgende Dokumente sind beigelegt:

- Schriftliche Begründung, warum die Namensänderung eine Zweitschrift erforderlich macht
- Originalurkunde und Zeugnis
- Amtliche Bestätigung der Namensänderung

Ort, Datum

Unterschrift

Antrag bearbeitet von
Name

Datum

Unterschrift