

Bitte vollständig ausgefüllt per Brief an nachfolgende Anschrift oder per Fax an 0931-4194 111 oder als Anhang per E-Mail an [info@wuerzburg.ihk.de](mailto:info@wuerzburg.ihk.de) senden

IHK Würzburg-Schweinfurt  
Herrn Müller  
Mainaustr. 33  
97082 Würzburg

## Bestellung einer Ersatzbescheinigung/Gleichwertigkeitsbescheinigung Unterrichtung nach § 4 Gaststättengesetz

Herr                       Frau                       div.

Nachname: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Geburtsland: .....

Straße/Nr.: .....

PLZ/Ort: .....

E-Mail: ..... Tel: .....

Ich benötige eine

**Ersatzbescheinigung** für die am \_\_\_\_\_ (Datum bzw. Jahr eintragen)

**in der IHK-Hauptgeschäftsstelle Würzburg**

oder

**in der IHK-Geschäftsstelle Schweinfurt (Karl-Götz-Str. 7, 97424 Schweinfurt)**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

absolvierten Gaststättenunterrichtung

oder

**Gleichwertigkeitsbescheinigung** aufgrund gleichwertiger Abschlussprüfung gemäß Ausnahmeregelungen nach Nr. 3.4 GastUVwV (Berufe vorwiegend Gastronomie/Nahrungsmittelhandwerk), **bitte entspr. Prüfungszeugnis beilegen!**

Zweitschriften der Schweinfurter Gaststättenunterrichtungen werden durch die IHK-Geschäftsstelle Schweinfurt ausgestellt, die der Würzburger Unterrichtungen in der IHK-Hauptgeschäftsstelle Würzburg.

Die Gebühr für jede Bescheinigung beträgt **20,-- EUR zuzüglich Porto**.

**Zahlung und Versand soll per :**

**Vorkasse** (Versand nach Zahlungseingang, Gebührenbescheid wird vorab z. B. per Mail zugesendet)

**Nachnahme** (Zahlung bei Übergabe an die Deutsche Post)

**Barzahlung bei Abholung** in der IHK-Hauptgeschäftsstelle, Gebäude B, in Würzburg

**erfolgen.** Berechnet werden reine Portokosten + ggf. Nachnahmekosten (Versand im C4-Umschlag).

**Bei Versand soll der Gebührenbescheid**

an mich selbst

an folgende Dritte adressiert werden (hier nachfolgend Kostenübernahmeerklärung erforderlich):

---

---

---

(Firmierung wie im Handelsregister eingetragen, bei Gewerbetreibenden ohne Handelsregistereintrag  
Vor- und Zuname)

---

Straße (*ladungsfähige Anschrift, kein Postfach!*)

---

PLZ

Ort

Firmenstempel

---

Unterschrift Zeichnungsberechtigter der Firma

Hiermit bestelle ich o.g. Zeitschrift(en) verbindlich.

---

**Datum**

---

**Unterschrift**