_____

Name, Vorname

B.1 – 071 150 200 - (

Staatliches Schulamt
für den Landkreis Darmstadt-Dieburg
und die Stadt Darmstadt
Rheinstr. 95

64295 Darmstadt

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich die Bewertung bzw. Anerkennung meiner in der ehemaligen DDR erworbenen Schulbildung / Qualifikation bisher weder in Hessen noch in einem anderen Bundesland Deutschlands beantragt habe und auch weder in Hessen noch in einem anderen Bundesland eine Bewertung ergangen ist.

---------- ----------
-

(Datum) (Unterschrift)