

Steuerberaterkammer Brandenburg

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



Anmeldung zur Abschlussprüfung im anerkannten Ausbildungsberuf **„Steuerfachangestellter / Steuerfachangestellte“**

Sommer / Winter

Meldeschluss

Hiermit melde ich / melden wir

(Ausbildungsbetrieb, Name, Anschrift, Telefon)

die / den Auszubildende (n)

(Name, Vorname, Wohnanschrift)

.....
.....
.....
.....

.....
Stempel / Unterschrift

zur erstmaligen Abschlussprüfung *)

vorzeitigen Abschlussprüfung *)

ersten Wiederholungsprüfung *)

zweiten Wiederholungsprüfung *)

an.

*) zutreffendes bitte ankreuzen

Angaben zur Schulbildung

Besuch der Hauptschule *)	mit Abschluss	ohne Abschluss
Besuch der Realschule *)	mit Abschluss	ohne Abschluss
Besuch des Gymnasiums *)	mit Abschluss	ohne Abschluss
Sonstige Schulen		
.....		
.....		

Angaben zur Berufsausbildung

Vertragliche Dauer der Ausbildung vom bis

Bei Ausbildungsverträgen, die nicht über die vorgeschriebene Ausbildungszeit von drei Jahren abgeschlossen wurden (z. B. vorangegangene Ausbildung, Abitur)

Grund Anrechnung Monate / Jahre

Grund Anrechnung Monate / Jahre

Grund Anrechnung Monate / Jahre

Bei Unterbrechung der Ausbildung von mehr als 4 Wochen (z. B. Krankheit)

Grund vom bis

Grund vom bis

Grund vom bis

Besuch der Berufsschule vom bis

Klassenlehrer der Abgangsklasse

*) zutreffendes ankreuzen

Vom Auszubildenden auszufüllen

Lebenslauf (tabellarisch)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ich beantrage die Zulassung zur Abschlussprüfung. Dem Antrag füge ich bei:

1. Zeugniskarte der Berufsschule im Original oder in beglaubigter Ablichtung
(bei Befreiung vom Berufsschulunterricht gem. § 14 SchulG die entsprechende
Bescheinigung des Schulamtes)
2. Nachweis über die Teilnahme an der Zwischenprüfung
(sofern diese nicht bei der Steuerberaterkammer Brandenburg abgelegt wurde)
3. Ausbildungsnachweis
4. gegebenenfalls eine Erklärung über Ort und Zeitpunkt vorausgegangener Abschlussprü-
fungen

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift des Prüfungsbewerbers

Für Vermerke der Kammer

Unterlagen auf Vollständigkeit geprüft am durch

Bemerkungen des Ausschusses für Ausbildungs- und Prüfungsfragen für Auszubildende

a) der Prüfungsbewerber wird zur Prüfung zugelassen *)

b) der Prüfungsbewerber wird zur Prüfung nicht zugelassen *)

c) Sonstiges

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Unterschrift

Potsdam, den
