

Steuerberaterkammer Brandenburg

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



Anmeldung zur Zwischenprüfung im Ausbildungsberuf „Steuerfachangestellte / Steuerfachangestellter“

(Bitte deutlich mit Schreibmaschine bzw. Druckschrift ausfüllen!)

Prüfungsteilnehmer:

Ausbildungspraxis:

.....

Name

Name, Vorname, Firma

.....

Vorname

Berufsbezeichnung

.....

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer

.....

PLZ / Ort

PLZ / Ort

.....

Geburtsdatum

Telefon-Nr.:

.....

Geburtsort

Berufsschule besucht in:

Ausbildungszeit lt. Berufsausbildungsvertrag von bis

Der Berufsausbildungsvertrag ist bei der Kammer eingetragen unter Nr.:

Der Anmeldung zur Zwischenprüfung ist beizufügen:

- Ärztliche Bescheinigung über die erste Nachuntersuchung gem. § 33 Abs. 1 Jugendarbeitsschutzgesetz in Fotokopie. Ohne die Vorlage dieser Bescheinigung kann der Auszubildende nicht zur Zwischenprüfung zugelassen werden. Die Vorlage entfällt, soweit der Auszubildende das 18. Lebensjahr vollendet hat.

.....
Ort / Datum

.....
.....
Unterschrift d. Auszubildenden

Stempel u. Unterschrift d. Ausbildungspraxis