

# 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 Abschlussprüfungen

.....  
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 .....

---