

# 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.

#### Hinweis:

Die Steuerberaterkammer Brandenburg verarbeitet Ihre Daten im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben, weitere Informationen erhalten Sie unter <https://www.stbk-brandenburg.de/Home/Datenschutzerklaerung/DSGVO>. Mit den Datenschutz-Informationen erkläre ich mich einverstanden.

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift d. Auszubildenden

.....  
Stempel u. Unterschrift d. Ausbildungspraxis