

(Eingangsstempel)

Anmeldeschluss: **31. Juli (des Jahres in dem die schriftliche Prüfung abgelegt wird)**

A n t r a g

auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung zum/zur Fachassistenten/in Lohn und Gehalt
(Bitte deutlich mit Schreibmaschine bzw. in Druckschrift ausfüllen)

1. Angaben zur Person

(Nachname / Geburtsname)

(E-Mail-Adresse)

(Vorname)

(Straße / Hausnummer)

(Derzeitiger Arbeitgeber – Stempel)

PLZ / Wohnort

Geboren am / in

Wird von der Kammer ausgefüllt:

(Staatsangehörigkeit)

Zahlungseingang

(Mobilnummer)

Zulassungsgebühr: _____

Prüfungsgebühr: _____

Wiederholungsprüfung

Hat sich der Prüfungsbewerber schon einmal bei einer Steuerberaterkammer einer Fortbildungsprüfung gem. § 56 BBiG unterzogen ? Wenn ja, wann, welche und bei welcher Steuerberaterkammer ?

(2) außerhalb des steuerlichen oder wirtschaftsprüfenden Berufs auf dem Gebiet des Steuer- und Rechnungswesens (z. B. in der gewerblichen Wirtschaft oder der Finanzverwaltung)

vom / bis	Name und Anschrift des Arbeitgebers	Std.-Zahl / Woche
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Sonstige Tätigkeitsnachweise:

vom / bis	Name und Anschrift des Arbeitgebers	Std.-Zahl / Woche
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3. Erklärung

Ich beantrage hiermit die Zulassung zur Fortbildungsprüfung zum/zur „Fachassistent/in Lohn und Gehalt“ und bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Die erforderlichen Nachweise (Fachangestelltenbrief, Studienabschlüsse, Beschäftigungsnachweise, etc.) sind in beglaubigter Form als Anlage beigefügt.

Die Zulassungsgebühr von 100,00 € (Wiederholungsprüfung 50,00 €) habe ich auf folgendes Konto der Hanseatischen Steuerberaterkammer Bremen überwiesen:

Bankhaus Neelmeyer AG, IBAN DE43 2902 0000 1000 6500 67

Die Prüfungsgebühr in Höhe von 200,00 € werde ich nach Erhalt der Einladung zur schriftlichen Prüfung (mit Rechnung) auf das angegebene Konto überweisen.*

Ort, Datum

Unterschrift des Prüfungsbewerbers

* Eine Erstattung der Prüfungsgebühr erfolgt, wenn der Rücktritt bis zum 15.09. des Jahres schriftlich gegenüber der Kammer erklärt wird. Nach diesem Zeitpunkt wird die Prüfungsgebühr in voller Höhe fällig.

- Diese Seite wird vom Prüfungsausschuss ausgefüllt -

Name des Prüfungsteilnehmers _____

P r ü f u n g s e r g e b n i s

1. Schriftliche Prüfung

Punkte

Note

2. Mündliche Prüfung

Punkte

Note

3. Gesamtergebnis

Punkte

Gesamtpunktzahl : 2

Prädikat

Ort / Datum

Von allen Mitgliedern des Prüfungsausschusses zu unterzeichnen
