

(Eingangsstempel)

Anmeldeschluss: 30. September (des Jahres in dem die schriftliche Prüfung abgelegt wird)

A n t r a g

auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung zum/zur Steuerfachwirt/in
(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. Berufliche Bildung (Nachweise erforderlich):

(1) Abgeschlossene Berufsausbildung als Steuerfachangestellte/r

Abschlussprüfung am _____

bei der Steuerberaterkammer _____

(2) Sonstige abgeschlossene Berufsausbildung als

_____ am _____

_____ am _____

(3) Abgeschlossenes Hochschul-/Fachhochschulstudium als

_____ am _____

_____ am _____

Hauptberufliche Tätigkeit nach der Ausbildung (Nachweise erforderlich)

(in zeitlicher Reihenfolge):

(1) im steuerberatenden oder wirtschaftsprüfenden Beruf

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

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

(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 „Steuerfachwirt/in“ und bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Die erforderlichen Nachweise (Fachangestelltenbrief, Studienabschlüsse, Beschäftigungsnachweise, etc.) sind in beglaubigter Form als Anlage beigefügt.

Die Zulassungsgebühr in Höhe von 175,00 € (Wiederholungsprüfung 100,00 €) habe ich auf folgendes Konto der Hanseatischen Steuerberaerkammer Bremen überwiesen:

Bankhaus Neelmeyer AG, IBAN DE33 2902 0000 4800 6688 00

Die Prüfungsgebühr in Höhe von 300,00 € 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 15.11. des Jahres schriftlich gegenüber der Kammer erklärt wird. Nach diesem Zeitpunkt wird die Prüfungsgebühr in voller Höhe fällig.

4. Datenschutzhinweis

Die personenbezogenen Daten werden auf der Basis der geltenden Datenschutzgesetze, insbesondere der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG), zweckgebunden für die Durchführung der Fortbildung zum/zur Steuerfachwirt/in erhoben und verarbeitet.

Wir geben Ihre Daten nur weiter, soweit ein Gesetz dies vorschreibt oder wir Ihre Einwilligung eingeholt haben. Die personenbezogenen Daten sind für die Durchführung der Fortbildung zum/zur Steuerfachwirt/in erforderlich.

Unsere Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 und 14 der EU-Datenschutzgrundverordnung können Sie auf unserer Internet-Seite unter www.stbkammer-bremen.de einsehen oder unter der Telefonnummer 04 21 - 36 50 70 bzw. per E-Mail über info@stbkammer-bremen.de anfordern.

Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift, dass Sie den Datenschutzhinweis gelesen haben.

Ort, Datum

Unterschrift des Prüfungsbewerbers