

(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 Fachassistent/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 + Gehalt“ 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 150,00 € (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 250,00 € 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.

#### 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 Fachassistent/in Lohn und Gehalt 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 Fachassistent/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](http://www.stbkammer-bremen.de) einsehen oder unter der Telefonnummer 04 21 - 36 50 70 bzw. per E-Mail über [info@stbkammer-bremen.de](mailto:info@stbkammer-bremen.de) anfordern.

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Prüfungsbewerbers

**- 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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_