



Steuerberaterkammer Saarland
Körperschaft des
öffentlichen Rechts

Nell-Breuning-Allee 6, 66115 Saarbrücken
Tel.: 0681 / 6 68 32-0, Fax: 0681 / 6 68 32-32

Wer die Anmeldeunterlagen **nicht rechtzeitig und nicht vollständig** einreicht, läuft Gefahr, zur Abschlussprüfung nicht zugelassen werden zu können!

ANMELDUNG

des Prüflings

ZUR

**Zwischenprüfung im Ausbildungsberuf
„Steuerfachangestellte/r“ _____**

Ausbildender:

Prüfling

Zuname: Vorname:

Geburtstag: Geburtsort:

Anschrift:
(mit Postleitzahl)

Eltern

Name der/des gesetzlichen Vertreter/s des Prüflings:

.....

Anschrift:

Ausbildender

Name:

Berufliche Niederlassung:

Schulbildung

Der Prüfling besuchte folgende Schulen
(Von wann? bis wann? Angabe der besuchten Klassen jeder Schulgattung):

.....

.....

Welche Berufsschule wurde zuletzt besucht?

In welche Fachklasse waren Sie eingeschult?

Welcher der drei Klassenstufen (Unter-, Mittel-, Oberstufe) gehören Sie im Zeitpunkt der Anmeldung zur Prüfung an?

.....

Ausbildungszeit

Dauer: Jahre, vom bis

Abteilungen, in denen der Auszubildende während der Ausbildungszeit beschäftigt war:

.....

ETWAIGE BEMERKUNGEN

.....

Ort und Datum

Unterschrift des Prüflings