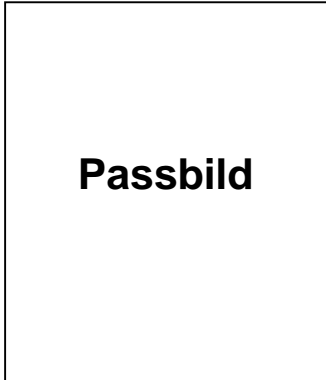




Steuerberaterkammer Saarland
Körperschaft des
öffentlichen Rechts

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



ANMELDUNG
zur
Fortbildungsprüfung
Steuerfachwirtin / Steuerfachwirt
im Jahre _____

Personalien:

Name, Geburtsname, Vorname(n):.....

Geburtsdatum und -ort:

Straße, PLZ und Wohnort:

Telefon (privat):

derzeit beschäftigt bei:

Ort, Telefon:

Voraussetzungen für die Zulassung

I. Ausbildung zum/zur Steuerfachangestellten (früher: Fachhilfe(in) in steuer- und wirtschaftsberatenden Berufen)

§ 9 (1) der Prüfungsordnung

Ausbildender:

Ausbildungszeit:

Ablegung der Abschlussprüfung

Ort und Zeitpunkt:

Berufstätigkeit nach Abschluss der Berufsausbildung

bei einem Steuerberater, Steuerbevollmächtigten, Wirtschaftsprüfer, vereidigten Buchprüfer, Rechtsanwalt, einer Steuerberatungsgesellschaft, Wirtschaftsprüfungsgesellschaft, Buchprüfungsgesellschaft, Rechtsanwaltsgesellschaft, Landwirtschaftlichen Buchstelle

von bis bei

von bis bei

von bis bei

II. Erfolgreicher Abschluss einer gleichwertigen Berufsausbildung

§ 9 (2) a) Prüfungsordnung

Ausbildungsberuf:

Ausbildender:

Ausbildungszeit:

Ablegung der Abschlussprüfung

Ort und Zeitpunkt:

**Berufstätigkeit nach Abschluss der Berufsausbildung
auf dem Gebiet des Steuer- und Rechnungswesens:**

von bis bei
von bis bei
von bis bei

(Falls Platz nicht ausreichend, Fortsetzung in einer besonderen Anlage !)

**Berufstätigkeit nach Abschluss der Berufsausbildung
bei einem Steuerberater, Steuerbevollmächtigten, Wirtschaftsprüfer, vereidigten
Buchprüfer, einer Steuerberatungsgesellschaft, Wirtschaftsprüfungsgesellschaft oder
Buchprüfungsgesellschaft**

von bis bei
von bis bei
von bis bei

III. Ohne Abschluss einer gleichwertigen Berufsausbildung

§ 9 (2) b) Prüfungsordnung

Berufstätigkeit auf dem Gebiet des Steuer- und Rechnungswesens:

von bis bei
von bis bei
von bis bei

(Falls Platz nicht ausreichend, Fortsetzung in einer besonderen Anlage !)

**Berufstätigkeit
bei einem Steuerberater, Steuerbevollmächtigten, Wirtschaftsprüfer, vereidigten
Buchprüfer, einer Steuerberatungsgesellschaft, Wirtschaftsprüfungsgesellschaft oder
Buchprüfungsgesellschaft**

von bis bei
von bis bei
von bis bei

IV. Zulassung in besonderen Ausnahmefällen

§ 9 (3) Prüfungsordnung

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(Falls Platz nicht ausreichend, Fortsetzung in einer besonderen Anlage !)

V. Nur für Wiederholer:

Ort und Datum der vorangegangenen Fortbildungsprüfung(en)

.....
.....

Diesem Antrag sind beigefügt:

1. Originalzeugnis oder beglaubigte Kopie oder beglaubigte Abschrift über eine erfolgreich abgelegte Ausbildungsabschlussprüfung.
2. Originalzeugnisse oder beglaubigte Kopien oder beglaubigte Abschriften über die bisherige Berufstätigkeit nach der Berufsausbildung.
3. Aktuelles Passbild

Ich versichere, dass ich -vorbehaltlich Ziffer V. dieses Antrages- die Fortbildungsprüfung zum/zur Steuerfachwirt/in bzw. zum/zur Steuerfachassistent/in weder bei der Steuerberaterkammer Saarland noch bei einer anderen Steuerberaterkammer im Anwendungsbereich des Steuerberatungsgesetzes abgelegt habe.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift