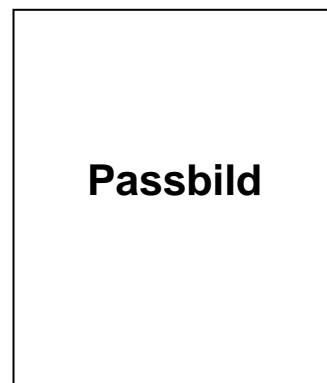




Steuerberaterkammer Saarland  
Körperschaft des  
öffentlichen Rechts

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): .....

E-Mail-Adresse (privat) .....

derzeit beschäftigt bei: .....

Ort, Telefon: .....

# Voraussetzungen für die Zulassung

## I. Ausbildung zum/zur Steuerfachangestellten

(§ 2 Abs. 1 der Rechtsvorschrift für die Fortbildungsprüfung zum/zur Steuerfachwirt/-in (StFW-RVO))

Ausbildender: .....

Ausbildungszeit: .....

Ablegung der Abschlussprüfung

Ort und Zeitpunkt: .....

### Berufstätigkeit nach Abschluss der Berufsausbildung

von mindestens drei Jahren auf dem Gebiet des Steuer- und Rechnungswesens bei einem Steuerberater, Steuerbevollmächtigten, Wirtschaftsprüfer, vereidigten Buchprüfer, Rechtsanwalt, einer Steuerberatungsgesellschaft oder nach dem Steuerberatungsgesetz oder nach der Bundesrechtsanwaltsordnung anerkannten Berufsausübungsgesellschaft, Wirtschaftsprüfungsgesellschaft, Buchprüfungsgesellschaft, Rechtsanwaltsgesellschaft oder einem Verein gemäß § 4 Nr. 8 StBerG in einem Umfang von mindestens 16 Wochenstunden

von ..... bis ..... bei ..... Anzahl Wochenstunden .....

von ..... bis ..... bei ..... Anzahl Wochenstunden .....

von ..... bis ..... bei ..... Anzahl Wochenstunden .....

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

## II. Erfolgreicher Abschluss eines dreijährigen Hochschulstudiums

(§ 2 Abs. 2 Nr. 1 der StFW-RVO)

Hochschule: .....

Studiengang / Abschluss: .....

Dauer: .....

Ablegung der Abschlussprüfung

Ort und Zeitpunkt: .....

### Berufstätigkeit nach Abschluss des Hochschulstudiums

von mindestens drei Jahren auf dem Gebiet des Steuer- und Rechnungswesens bei einem Steuerberater, Steuerbevollmächtigten, Wirtschaftsprüfer, vereidigten Buchprüfer, Rechtsanwalt, einer Steuerberatungsgesellschaft oder nach dem Steuerberatungsgesetz oder nach der Bundesrechtsanwaltsordnung anerkannten Berufsausübungsgesellschaft, Wirtschaftsprüfungsgesellschaft, Buchprüfungsgesellschaft, Rechtsanwaltsgesellschaft oder einem Verein gemäß § 4 Nr. 8 StBerG in einem Umfang von mindestens 16 Wochenstunden

von ..... bis ..... bei ..... Anzahl Wochenstunden .....

von ..... bis ..... bei ..... Anzahl Wochenstunden .....

von ..... bis ..... bei ..... Anzahl Wochenstunden .....

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

### III. Erfolgreicher Abschluss einer gleichwertigen Berufsausbildung

(§ 2 Abs. 2 Nr. 2 der StFW-RVO)

Ausbildungsberuf: .....

Ausbildender: .....

Ausbildungszeit: .....

Ablegung der Abschlussprüfung .....

Ort und Zeitpunkt: .....

#### **Berufstätigkeit nach Abschluss der Berufsausbildung**

von mindestens fünf Jahren auf dem Gebiet des Steuer- und Rechnungswesens, davon mindestens drei Jahre bei einem Steuerberater, Steuerbevollmächtigten, Wirtschaftsprüfer, vereidigten Buchprüfer, Rechtsanwalt, einer Steuerberatungsgesellschaft oder nach dem Steuerberatungsgesetz oder nach der Bundesrechtsanwaltsordnung anerkannten Berufsausübungsgesellschaft, Wirtschaftsprüfungsgesellschaft, Buchprüfungsgesellschaft, Rechtsanwaltsgesellschaft oder einem Verein gemäß § 4 Nr. 8 StBerG in einem Umfang von mindestens 16 Wochenstunden

von ..... bis ..... bei ..... Anzahl Wochenstunden .....

von ..... bis ..... bei ..... Anzahl Wochenstunden .....

von ..... bis ..... bei ..... Anzahl Wochenstunden .....

von ..... bis ..... bei ..... Anzahl Wochenstunden .....

von ..... bis ..... bei ..... Anzahl Wochenstunden .....

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

### IV. Ohne Abschluss einer gleichwertigen Berufsausbildung

(§ 2 Abs. 2 Nr. 3 der StFW-RVO)

#### **Berufstätigkeit**

von mindestens acht Jahren auf dem Gebiet des Steuer- und Rechnungswesens, davon mindestens fünf Jahre bei einem Steuerberater, Steuerbevollmächtigten, Wirtschaftsprüfer, vereidigten Buchprüfer, Rechtsanwalt, einer Steuerberatungsgesellschaft oder nach dem Steuerberatungsgesetz oder nach der Bundesrechtsanwaltsordnung anerkannten Berufsausübungsgesellschaft, Wirtschaftsprüfungsgesellschaft, Buchprüfungsgesellschaft, Rechtsanwaltsgesellschaft oder einem Verein gemäß § 4 Nr. 8 StBerG in einem Umfang von mindestens 16 Wochenstunden

von ..... bis ..... bei ..... Anzahl Wochenstunden .....

von ..... bis ..... bei ..... Anzahl Wochenstunden .....

von ..... bis ..... bei ..... Anzahl Wochenstunden .....

von ..... bis ..... bei ..... Anzahl Wochenstunden .....

von ..... bis ..... bei ..... Anzahl Wochenstunden .....

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

**V. Zulassung in besonderen Ausnahmefällen**

**(§ 2 Abs. 3 der StFW-RVO)**

**Vorbildung, beruflicher Werdegang, Berufstätigkeit**

In besonderen Ausnahmefällen kann zur Prüfung auch zugelassen werden, wer durch Vorlage von Zeugnissen und Nachweisen über seine Vorbildung und den beruflichen Werdegang darlegt, dass er bei einem Steuerberater, Steuerbevollmächtigten, Wirtschaftsprüfer, vereidigten Buchprüfer, Rechtsanwalt, einer Steuerberatungsgesellschaft, Wirtschaftsprüfungsgesellschaft, Buchprüfungsgesellschaft, Rechtsanwaltsgesellschaft oder einem Verein gemäß § 4 Nr. 8 StBerG Qualifikationen erworben hat, die den Anforderungen an den zu Prüfenden gemäß § 2 Abs. 1 entsprechen und die Zulassung zur Prüfung rechtfertigen.

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

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

**VI. 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 Abschluss der Berufsausbildung.**
- 3. Aktuelles Passbild**

Ich versichere, dass ich -vorbehaltlich Ziffer VI. 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