

**Antrag auf Zulassung  
zur Fortbildungsprüfung (§ 54 BBiG i. V. m. § 10 der Prüfungsordnung)  
zum Fachassistenten/zur Fachassistentin Lohn und Gehalt im Jahr 2017/2018**

*Steuerberaterkammer Südbaden  
Körperschaft des öffentlichen Rechts  
Postfach 5345  
79020 Freiburg*

**Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Fortbildungsprüfung zum Fachassistenten/zur Fachassistentin Lohn und Gehalt 2017/2018.**

**1. Angaben zur Person:**

Name, Vorname: .....

Geburtsname: ..... Geburtsdatum: .....

Geburtsort: .....

Anschrift: .....

Derzeitiger Arbeitgeber:  
(möglichst Stempel) .....

Telefonisch zu erreichen:  
Arbeitgeber: .....

Privat: .....

**2. Beruflicher Werdegang:**

Abgeschlossene Berufsausbildung als .....  
am ..... (Datum des Prüfungszeugnisses)

Die Prüfung wurde abgelegt bei der .....  
(seinerzeit zuständige Kammer)

**Bitte deutlich schreiben**

**3. Hauptberufliche praktische Tätigkeit auf dem Gebiet des Steuerwesens:**

bitte Nachweise (Zeugnisse mit Angaben zum Beginn und ggf. Ende der Beschäftigung, zum zeitlichen Umfang sowie zum Tätigkeitsfeld der hauptberuflich praktischen Tätigkeit) beifügen)

von ..... bis ..... Arbeitgeber: .....

von ..... bis ..... Arbeitgeber: .....

von ..... bis ..... Arbeitgeber: .....

von ..... bis ..... Arbeitgeber: .....

Studium

von ..... bis ..... Abschluss: .....

**4. Wiederholungsprüfung:**

An der Prüfung zum Fachassistenten/zur Fachassistentin habe ich ohne Erfolg teilgenommen:

- im Jahr ..... in .....

- im Jahr ..... in .....

Die **Antragsgebühr** in Höhe von € 110,- habe ich auf das Konto bei der Sparkasse Freiburg-Nördlicher Breisgau (IBAN: DE71 6805 0101 0002 3109 56, BIC: FRSPDE66XXX) überwiesen.

oder

Ich habe ein **SEPA-Basislastschriftmandat** erteilt.

oder

Es liegt bereits eine **Kostenübernahme-Erklärung** von meinem Arbeitgeber vor.

oder

Die **Kostenübernahme-Erklärung** von meinem Arbeitgeber liegt diesem Antrag bei.

**Diesem Antrag sind beigefügt:**

Kopie des Steuerfachangestelltenzeugnisses bzw. der abgeschlossenen Berufsausbildung

Beschäftigungsnachweis des aktuellen Arbeitgebers

Zeugnis/se des ehemaligen Arbeitgebers (siehe Punkt 3)

ggf. sonstige Unterlagen für eine Zulassung gem. § 9 Abs. 3 PO

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des Antragstellers

**Bitte deutlich schreiben**