

Steuerberaterkammer  
des Freistaates Sachsen K. d. ö. R.  
Emil-Fuchs-Straße 2  
04105 Leipzig

## Arbeitgeberbescheinigung zum Antrag auf Zulassung bzw. Antrag auf Bestätigung der Zulassungsvoraussetzungen zur Fortbildungsprüfung zum Fachassistenten Lohn und Gehalt

---

### Angaben zur Person

Name, Vornamen, ggf. Geburtsname

Geburtsdatum      Geburtsort

### Angaben zur Tätigkeit <sup>1</sup>:

#### Angaben des Arbeitgebers

Name des Arbeitgebers

Straße, Hausnummer      Postleitzahl      Ort

Ort der Tätigkeit:

Die Tätigkeit wird/wurde      im Rahmen eines Anstellungsvertrags ausgeübt.

als freie Mitarbeit als      ausgeübt.

(z. B. Steuerfachangestellter, Steuersachbearbeiter)

Das Vertragsverhältnis besteht/bestand vom      bis      .

Die vertragliche Arbeitszeit beträgt/betrug      Stunden pro Woche.

