Steuerberaterkammer
des Freistaates Sachsen

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

Eingangsstempel Steuerberaterkammer

Telefon/Fax: (0341) 563 36 - 0 / - 20
E-Mail: ausbildung@sbk-sachsen.de

# Antrag auf Erteilung einer verbindlichen Auskunft oder Bestätigung über die Erfüllung einzelner Voraussetzungen für die Zulassung zur Fortbildungsprüfung zum Steuerfachwirt (z. B. Anlage zum Formblatt Z - Meister-Bafög)

## Angaben zur Person

Name, Vornamen, ggf. Geburtsname

Geburtsdatum | Geburtsort

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Geschlecht

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort

Telefonnummer (freiwillige Angabe)

E-Mail (freiwillige Angabe)
*Ich erkläre mich mit einer unverschlüsselten E-Mail-Kommunikation, z. B. für den Versand einer Eingangsbestätigung, einverstanden.*

Schulbildung (freiwillige Angabe)

Berufsausbildung zum
*Zeugnis bitte in amtlich beglaubigter Kopie beifügen. Ausgenommen sind Zeugnisse welche durch die Steuerberaterkammer des Freistaates Sachsen ausgestellt wurden. Für diese ist eine einfache Zeugniskopie ausreichend.*

Datum des Bestehens der Abschlussprüfung:

Sonstige Zeugnisse/Diplome (z. B. Dipl.-Betriebswirt) (Zeugnisse etc. bitte in amtlich beglaubigter Kopie beifügen)

© Steuerberaterkammer des Freistaates Sachsen Stand: 12/2020

**Angaben zum derzeitigen Arbeitgeber** (Nachweis bitte beifügen!)

Name der Kanzlei

Straße, Hausnummer | Postleitzahl | Ort

**Angaben zur hauptberuflichen praktischen Tätigkeit nach der Ausbildung**

a) im steuerberatenden oder wirtschaftsprüfenden Beruf (Nachweise bitte beifügen!)

| | | | |
|---|---|---|---|
| | bis | | |
| | bis | | |
| | bis | | |
| | bis | | |
| | bis | | |
| TT.MM.JJJJ | | TT.MM.JJJJ | Name und Anschrift des Arbeitgebers |

b) außerhalb des steuerberatenden oder wirtschaftsprüfenden Berufs auf dem Gebiet des Steuer- und Rechnungswesens (z. B. in der gewerblichen Wirtschaft oder der Finanzverwaltung) (Nachweise bitte beifügen!)

| | | | |
|---|---|---|---|
| | bis | | |
| | bis | | |
| | bis | | |
| | bis | | |
| TT.MM.JJJJ | | TT.MM.JJJJ | Name und Anschrift des Arbeitgebers |

Die erforderlichen Nachweise über die Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen sind beigefügt (amtlich beglaubigte Kopien der Prüfungszeugnisse gemäß § 37 BBiG, der Beschäftigungsnachweise sowie der Diplome und sonstigen Zeugnisse).

Die Gebühr für die Erteilung einer verbindlichen Auskunft in Höhe von 60,00 EURO, habe ich am gezahlt.

Die Gebühr ist ***bei Antragstellung*** auf das Konto der Steuerberaterkammer des Freistaates Sachsen bei der ***DKB Deutsche Kreditbank AG, IBAN: DE76 1203 0000 1006 4506 86, BIC: BYLADEM1001, Verwendungszweck „4002 20, Name, Vorname“*** zu überweisen. Bitte legen Sie eine Kopie des Überweisungsträgers bei.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

*Hinweis: Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn die Unterlagen vollständig vorliegen, Kopien in amtlich beglaubigter Form eingereicht wurden und die vorgenannten Gebühren gemäß Prüfungsordnung bei der Steuerberaterkammer eingegangen sind.*
*Die mit dem Antrag angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 34 bis 36 und 88 BBiG i. V. m. §§ 27, 32, 76 und 101 BBiG sowie § 15 BStatG erhoben. Die personenbezogenen Daten des Prüfungsbewerbers werden in einer automatisierten Datei erfasst.*
*Die **Unterlagen** bitte **lose, nicht geklammert oder geheftet** (Ausnahmen: amtlich beglaubigte Abschriften) **einreichen**.*

Ort, Datum | Unterschrift des Bewerbers

Auf die Verwendung geschlechtsspezifischer Sprachformen wird verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten für jedes Geschlecht.

© Steuerberaterkammer des Freistaates Sachsen Stand: 12/2020